MEDIUM

GAZETA DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

WWW.DILNET.WROC.PL

Nr 3 (200) MARZEC 2007 ISSN 1425-9397

Zjazd delegatów wybrał nowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej

XXIV
Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej
Relacja z obrad str. 12-13

ZDJĘCIA: ZDZISŁAWA MICHALSKA

Kandydaturę nowego rzecznika i budżet na rok 2007 przegłosowano prawie jednogłośnie.

W NUMERZE

Nowym rzecznikiem odpowiedzialności zawodowej został dr Adam Młynarczewski Po wyborze na funkcję rzecznika odpowiedzialności zawodowej dr Adam Młynarczewski podziękował delegatom za zaufanie i obiecał go nie zawieść.

Czyt. str. 12-13

Dolnośląska stomatologia przygotowuje się do jubileuszu 60-lecia.

Czyt. str. 9

Zainteresowanie szkoleniami z Europejskiego Funduszu Społecznego jest bardzo duże. Zgłosiło się ponad 700 osób, a my mogliśmy przyjąć jedynie 300 – mówi Maria Jarosz, dyrektor Biura DIL.

Czyt. str. 6

O zjednoczeniu mediów publicznych i państwowych w obronie lekarza oraz o utartych ścieżkach polskiej służby zdrowia pisze Paweł Wróblewski.

Czyt. str. 6

WYDARZYŁO SIĘ

13 lutego 2007 r. gościliśmy w siedzibie naszej Izby, po raz pierwszy w historii, oficjalną delegację władz innej okręgowej Izby. Prezydium Wielkopolskiej Izby Lekarskiej reprezentowali: wiceprezes dr Stanisław Dzieciuchowicz, przewodniczący delegatury w Koninie, członek Naczelnej Rady Lekarskiej dr Krzysztof Połeć i mgr Marek Saj, pracownik Biura Izby.

Głównym tematem spotkania było podzielenie się doświadczeniami w metodologii pozyskiwania funduszy unijnych. Drugą sprawą było przygotowanie tematyczne i logistyczne wspólnego wyjazdowego posiedzenia Prezydiów obu izb w Olejnicy 25 maja br. Goście zwiedzili budynek naszej Izby i zapoznali się z warunkami działania naszych komisji i biura.

FOT. MAGDALENA FURMAN-TUROWSKA

Na zdjęciu od lewej: mec. Beata Kozyra-Łukasiak, mgr Marek Saj, dr Andrzej Wojnar, dr Krzysztof Połeć, dr Stanisław Dzieciuchowicz i dr Katarzyna Bojarowska.

21 lutego w Dolnośląskim Centrum Chorób Serca we Wrocławiu doszło do miłej i pożytecznej dla leczenia pacjentów uroczystości. Dorota Anioła i Ryszard Podgórski z firmy Kosalnet przekazali Centrum nowy spirometr – urządzenie wykorzystywane m.in. w diagnostyce przed zabiegami kardiochirurgicznymi i podczas rehabilitacji pacjentów po zabiegach tego typu. Akt darowizny podpisał prof. Krzysztof Wronecki, związany z Centrum od początku istnienia placówki. Zapewnił nas, że badanie spirometryczne wykonuje się u każdego z 30 pacjentów co najmniej dwukrotnie podczas pobytu na oddziale szpitalnym i rehabilitacyjnym. Dotychczas spirometr był wypożyczany z ośrodka w… Głuchołazach!

FOT. MAGDALENA FURMAN-TUROWSKA

Uroczyste przekazanie spirometru.

28 lutego w Klubie Lekarza we Wrocławiu odbyła się promocja kolejnych książek napisanych przez lekarzy – „Smakowanie czasu" dr. Wiesława Prastowskiego i „Dwa lata w raju" dr. Michała Sobkowa. Słowo wstępne wygłosili brawurowo prof. Jan Miodek i dr Jerzy Bogdan Kos. Fragmenty książek przy akompaniamencie nastrojowej muzyki odczytał Jan Blecki. Książki można nabyć w Klubie Lekarza podczas cyklicznych spotkań autorskich z piszącymi lekarzami.

NOWI DOKTORZY

Uchwałą Rady Wydziału Lekarskiego 17 listopada 2006 r. stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny uzyskała

lek. Edyta Jargulińska

Dziekan Wydziału Lekarskiego
prof. dr hab. Adam Szeląg

Uchwałą Rady Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego 26 stycznia 2007 r. stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny uzyskali:

lek. Teresa Dorocinkowska-Pilch
lek. Adam Macioszek
lek. Bartosz Małkiewicz
lek. Irena Szykowna

Prodziekan ds. ogólnych i studenckich Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej we Wrocławiu
prof. dr hab. Dariusz Wołowiec

Uwaga ogłoszeniodawcy!

Od marca uległy zmianie opłaty za ogłoszenia. Nowy cennik zamieszczony jest na stronie 23 „Medium". Jednocześnie przypominamy, że ogłoszenia przyjmujemy do 20 dnia każdego miesiąca poprzedzającego wydanie gazety.

Redakcja

DORADCA PODATKOWY

Barbara Mieczkowska

będzie dyżurować na IV piętrze w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej we Wrocławiu przy ul. Matejki 6 w każdą środę od 1 lutego do 30 kwietnia 2007 r. w godz. 13.00-15.30.

Do przejęcia rodzinna praktyka lekarska w Görlitz

Poszukujemy następcy do przejęcia rodzinnej praktyki lekarskiej we wspólnocie lekarskiej w Görlitz.
Oferujemy bardzo dobre wyposażenie, mieszkanie w budynku ośrodka zdrowia lub w mieście Görlitz oraz świetne warunki.
Kontakt Knut Köhler, tel. 0351 8267-160, fax 0351 8267-162.

Czarna księga błędów systemu ochrony zdrowia

Z inicjatywy przewodniczącego Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie dr. Andrzeja Włodarczyka została stworzona „Czarna księga błędów systemu ochrony zdrowia". Zainteresowanych odsyłamy na stronę internetową OIL w Warszawie oraz „Gazety Lekarskiej".

Redakcja

Ostroszowice zapraszają lekarzy!

W związku z likwidacją ośrodka zdrowia na terenie wsi Ostroszowice koło Bielawy, który obsługiwał pacjentów również z okolicznych wiosek poszukuje się chętnych do otworzenia własnej praktyki lekarskiej na terenie wsi. Ośrodek obsługiwałby około 4000-5000 mieszkańców.

Wiadomość
tel. (074) 833 04 14

KLUB LEKARZA ZAPRASZA

Wrocław, ul. Kazimierza Wielkiego 45

SPOTKANIA KLUBOWE U MEDYKÓW

14 marca (środa) godz. 18.00

Historia. Tradycja – *prof. dr. hab. Janina Korczak-Kwiatkowska*, były kierownik Zakładu Biochemii AM

„Biochemia lekarska – od Lwowa do Wrocławia"
Słowo wstępne – *dr Wiesław Prastowski*

28 marca (środa) godz. 18

Świat. Podróże – *doc. dr Leszek Sawicki*, geolog i podróżnik
„Na ścieżkach i wodach Azji Południowo-Wschodniej"
Słowo wstępne – *Jerzy Bogdan Kos*

Adres internetowy redakcji – e-mail: redakcja@dilnet.wroc.pl

Terminy Dyżurów

Prezes DIL Andrzej Wojnar
(poniedziałek-czwartek 12-16, piątek 11-12)
Zastępcy prezesa DIL:
Katarzyna Bojarowska
(czwartek 14-15)
Teresa Bujko
(czwartek 14-15)
Krystyna Kochman
(czwartek 14-15)
Artur Kwaśniewski
(czwartek 10.30-15)
Skarbnik Józef Lula
(czwartek 12-14)
Sekretarz Jacek Chodorski
(czwartek 15-16)
Zastępca sekretarza
Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska
(czwartek 9-11)
Komisja Finansowa Piotr Knast
(ostatni wtorek miesiąca 12-14)
Komisja Etyki Wiesława Dec
(3 i 4 czwartek miesiąca 15-16)
Przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego Jan Spodzieja
(czwartek 12.00-14.00)
Rzecznik odpowiedzialności zawodowej Adam Młynarczewski
Przewodniczacy Komisji Rewizyjnej Igor Chęciński
(ostatni wtorek miesiąca 14.00-16.00)
Przewodnicząca Lekarskiej Kasy Pomocy Koleżeńskiej
Krystyna Gniatkowska-Gładysz
(czwartek 12.00-14.00)
Komisja ds. Rejestracji Lekarzy Andrzej Wojnar
(czwartek 12.00-12.30)
Komisja ds. Stażu Podyplomowego Andrzej Wojnar
(czwartek 12.00-12.30)
Komisja Socjalna
Bożena Kaniak
(trzeci piątek miesiąca 13.00)
Posiedzenia Zarządu Koła Lekarzy Seniorów odbywają się w ostatni piątek miesiąca o godz. 9.00, a zebranie ogólne – godz. 10.00.
Grupa Lekarek Dolnośląskich MWIA spotyka się raz w miesiącu, we wtorek o godz. 13.00, przed posiedzeniem Komisji Współpracy z Zagranicą.

Roczna prenumerata „Medium" 11 numerów – 40,66 zł

UWAŻAM, ŻE...

... kolejny Zjazd Delegatów naszej Izby spełnił swoje zadanie. Uchwalił absolutorium finansowe za rok ubiegły i zatwierdził budżet na rok 2007. Potwierdził też wolę przejęcia Domu Lekarza przy ul. Kazimierza Wielkiego. Zjazd wybrał nowego okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej – dr. Adama Młynarczewskiego. Apelowaliśmy również, odnosząc się do sprawy dr. G., o ważenie słów i powściągliwość ministrów – najwyższych urzędników Rzeczypospolitej. Dobrze, że oprócz nas ten problem widzą też inni. I tak np. rzecznik praw obywatelskich pan Janusz Kochanowski apeluje o umiar w spektaklach zatrzymań lekarzy w szpitalach.

Społeczne skutki takich medialnych zachowań to strach pacjentów, wzrost poziomu ich agresji, szkody dla transplantologii, upadek relacji pełnej zaufania pacjent – lekarz, która jest podstawą każdej terapii.

Natomiast kara za zachowanie niegodne naszej profesji powinna być adekwatna skuteczna i nieuchronna. Artykuł 68 Kodeksu Etyki Lekarskiej jest jednoznaczny – nie wolno. Dlatego wnioskujemy o poszerzenie panelu kar, które może zasądzić Sąd Lekarski, obok obecnych honorowych (upomnienie, nagana) i zatrzymania lub zabrania prawa wykonywania zawodu, również pośrednich, a więc kary finansowe, kary zabraniające pełnienia funkcji kierowniczych, czy zakazu wykonywania określanych czynności lekarskich.

Odpowiedni projekt nowelizacji ustawy o izbach lekarskich jest już rozpatrywany. Ale walka z patologiami to nie tylko kary lecz przede wszystkim zmiana systemu. To określenie: koszyka, słynnej sieci, współpłacenia, ubezpieczeń dodatkowych, działalności szpitali publicznych, też na zasadach komercyjnych, to wreszcie godziwa wycena naszych umiejętności i pracy w różnym niefizjologicznym czasie pracy czy miejscach itd., itd. Bo przecież ten tzw. dowód wdzięczności po zakończonej terapii wręczany na pożegnanie, to jest dowód bezsilności i bezradności obu stron: i chorego i lekarza wobec nieprzychylnego i niereformowalnego systemu. To jest też, to zapamiętane przed blisko czterdziestu laty jajko, którego nie chciałem przyjąć po wizycie domowej pracując w ówczesnej tzw. pomocy wieczorowej, od staruszki na 4 piętrze biednej kamieniczki, półruiny koło Rynku.

Jajko, które widząc łzy w jej oczach i słysząc jej słowa: „To ja chyba zemrę, jak pan Doktór nie zechce przyjąć podzięki" – wziąłem. Zostałem jeszcze chwilę i rozmawiałem o diecie i pogodzie, mimo iż na dole czekała karetka i następni pacjenci zgłaszani przez radio.

Czasem naprawdę wystarczy chorego wziąć za rękę lub położyć rękę na czole zapomnianym gestem matki badającej temperaturę.

Ostatnie dni były dla mnie szczególne. Otóż na moim biurku pojawiły się z dedykacjami dwie książki: Janusza Zierkiewicza „Drugie życie" i Wiesława Prastowskiego „Smakowanie czasu". Pierwszą przeczytałem jednym tchem, drugą smakuję i do niej wracam. Pierwsza była dla mnie, lekarza onkologa, a zarazem działacza korporacyjnego, przeżyciem i dowodem, że trzeba, że musimy, że warto. Druga przekonuje, że codzienność nie jest banalna, że smakowanie życia, smakowanie czasu, że odnajdywanie piękna w miłości i w melancholii przemijania może być udziałem każdego z nas, pod warunkiem „zanurzenia się w rwącej rzece życia" do czego mimo woli, a może celowo, namawia nas autor. Jak pisze we wprowadzeniu do tej książki prof. Jan Miodek, są to opisania przeżyć wyjątkowego człowieka poety i lekarza. Wiersze te czuciem słowa, rozpaczliwie łapiące chwilę szczęścia są prawdziwie mi bliskie.

Jeśli Czytelniczko, Czytelniku doczytałeś ten felieton do tego miejsca, to znaczy, że znalazłem locus minoris resistentiae twojego zabieganego bytowania i dlatego znajdź jeszcze chwilę czasu i przeczytaj te książki, aby jutro w fonendoskopie słyszeć nie tylko przepływającą tętniącą krew.

Andrzej Wojnar

Składki oraz raty z tytułu przynależności do Lekarskiej Kasy Pomocy Koleżeńskiej

BGŻ O/WROCŁAW 64 2030 0045 1110 0000 0035 5040

Składki członkowskie na rzecz DIL

BGŻ O/WROCŁAW 26 2030 0045 1110 0000 0035 6500

Wpłaty składkek Ubezpieczenia OC lekarzy

BOŚ O/WROCŁAW 17 1540 1030 2001 7753 6075 0001

prosimy padać numer polisy

Warszawa, 23 lutego 2007

Oświadczenie

Samorząd lekarski z wielkim zaniepokojeniem przyjmuje ostatnie wydarzenia, w których centrum zainteresowania stali się lekarze. Środowisko lekarskie z całą mocą potępia przypadki zachowania i postępowania lekarzy sprzeczne z Kodeksem Etyki Lekarskiej, naruszające ogólnie przyjęte zasady współżycia między ludźmi, a szczególnie takie, które mają charakter przestępstw.

Jednocześnie samorząd lekarski stanowczo sprzeciwia się nieprzestrzeganiu poszanowania godności człowieka, którego wina nie została udowodniona, ferowaniu wyroków przed zakończeniem postępowania, uogólnianiu odpowiedzialności na całe środowisko lekarskie. Praktyki takie uderzają nie tylko w dobre imię zdecydowanej większości kompetentnych i uczciwych lekarzy, ale także w podstawy zaufania chorych do ludzi, którym powierzają oni swoje zdrowie i życie.

Deklarując pełną gotowość do pomocy w działaniach zmierzających do bezstronnego, wiarygodnego i rzetelnego wyjaśnienia spraw dotyczących nagannych postępowań lekarzy, samorząd lekarski stanowczo stwierdza, że mają one charakter incydentów, które nie powinny wpłynąć na poczucie bezpieczeństwa naszych chorych. Samorząd lekarski apeluje do polityków i dziennikarzy o poczucie odpowiedzialności za wspólne dobro i umiar podczas informowania o takich wypadkach.

Naczelny rzecznik odpowiedzialności zawodowej
Jolanta Orłowska-Heitzman
Przewodniczący Naczelnego Sądu Lekarskiego
Jerzy Nosarzewski
Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej
Konstanty Radziwiłł

Porozumienie

dotyczące realizacji postulatów zgłaszanych przez Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność" w dniu 14 lutego 2007 r.

Strony reprezentujące:

1. Ministerstwo Zdrowia reprezentowane przez:
prof. dr. hab. Zbigniewa Religę – Ministra Zdrowia
2. Komisję Krajową i Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność" reprezentowany przez:
1. ***Macieja Jankowskiego*** – Wiceprzewodniczącego KK
2. ***Marię Ochman*** – Przewodniczącą SOZ

w obecności:
dr. med. Andrzeja Sośnierza – Prezesa NFZ

ustalają co następuje:

1. Przygotowanie ustawowego rozwiązania problemów związanych z zasadami zatrudniania i wynagradzania pracowników wykonujących świadczenia medyczne wymaga opracowania założeń do przedmiotowej ustawy w terminie do końca czerwca br. tak, aby możliwe było jej przyjęcie przez parlament do końca września br.

Do 28 lutego 2007 r. należy przyjąć raport Zespołu Międzyresortowego (wraz z zadaniami odrębnymi) zawierający propozycje rozwiązań w tym zakresie.

W przypadku nieuchwalenia ustawy w zakładanym terminie należy przedłużyć na rok 2008 obowiązywanie ustawy „o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń".

2. Tworzeniu tzw. sieci szpitali towarzyszyć musi położenie szczególnego nacisku na konieczne przekształcenie placówek zamiast ich likwidacji. Przekształcenia muszą być poprzedzone ustawowymi gwarancjami osłonowymi dla pracowników tych placówek oraz zapewnieniem pacjentom pełnego dostępu do usług medycznych w trakcie przekształceń. Do końca marca br. należy opracować i uzgodnić z partnerami społecznymi projekt stosownej ustawy.

3. W długofalowym procesie wychodzenia z zadłużenia jednostkom ochrony zdrowia pilnie należy zapewnić mechanizm ustawowy umożliwiający systemową restrukturyzację zobowiązań finansowych. Termin realizacji II kwartał br.

4. Wprowadzenie dobrowolnych ubezpieczeń zdrowotnych powinno być związane z wdrożeniem jednolitego w kraju rejestru usług medycznych oraz przeprowadzeniu niezbędnych zmian dotyczących naliczania składek za osoby nieubezpieczone oraz za osoby ubezpieczone w KRUS.

5. Koszyk Gwarantowanych Świadczeń Zdrowotnych zgodnie z art. 68 Konstytucji RP powinien uwzględniać nie tylko potrzeby zdrowotne obywateli, ale również ich możliwości finansowe w dostępie do usług nie ujętych w Koszyku. Należy pamiętać, iż jedną z największych grup społecznych korzystających z usług medycznych są emeryci i renciści – osoby w większości o ograniczonych możliwościach finansowych, z myślą o takich grupach społecznych należy wypracować mechanizm realnej możliwości korzystania z usług medycznych nie ujętych w Koszyku Gwarantowanych Świadczeń Zdrowotnych.

Strony porozumienia deklarują jednoznaczną konieczność kontynuowania stałego, rzetelnego i uczciwego dialogu społecznego. Jednocześnie uznają za niezbędne pilne spotkanie stron z Premierem RP oraz Ministrem Finansów w celu uzyskania aprobaty dla sposobu i terminów realizacji niniejszego Porozumienia.

Porozumienie podpisuje się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Porozumienie podpisują strony reprezentujące:

I. Minister Zdrowia
Zbigniew Religa
II. KK i SOZ NSZZ „Solidarność"
Maciej Jankowski, Maria Ochman
III. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia
Andrzej Śośnierz

PODZIĘKOWANIA

Serdeczne podziękowania za dobrą i serdeczną opiekę na Oddziale Endokrynologii Kliniki AM we Wrocławiu w dniach 26-31 stycznia 2007 r. dr Włodzimierzowi Bednorzowi

składa ***lek. med. Łucja Łukaszek***

Składam serdeczne podziękowania ordynatorowi Oddziału Ginekologii Szpitala MSWiA dr. Kazimierzowi Kaimowi za wielka wiedzę, serdeczność i mistrzostwo w sztuce operacyjnej oraz całemu zespołowi pielęgniarskiemu za wspaniałą opiekę. „Bo życie to wielka tęsknota, to ból i łzy. Gdy słowa nie pomagają – to uśmiech Wasz człowieka uzdrawia".

Wdzięczna pacjentka
Anna Stroińska

Z całego serca dziękuję Panu dr. Arturowi Milnerowiczowi z Katedry i Kliniki Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej przy ul. Poniatowskiego za uratowanie życia mojemu synowi Ryszardowi Bożyczko. Dziękuję również wszystkim lekarzom i całemu personelowi kliniki za wspaniałą opiekę. Dzięki ich wysiłkowi i poświęceniu dla chorego mój syn wrócił do zdrowia.

Wdzięczna matka
Zofia Bożyczko

Kancelaria Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej
Biuro Spraw Zagranicznych
Dyrektor Mariusz Handzlik

Warszawa, 2 lutego 2007 roku

Pan Konstanty Radziwiłł
Prezes Naczelnej Izby Lekarskiej

Szanowny Panie Prezesie,

W imieniu Kancelarii Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej dziękuję za list, w którym Naczelna Izba Lekarska zwraca uwagę Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Pana Lecha Kaczyńskiego na tak ważną kwestię, jaką jest skazanie na karę śmierci przez libijski sąd pięciu bułgarskich pielęgniarek i palestyńskiego lekarza bez należytego wysłuchania opinii międzynarodowych autorytetów medycznych i świadków obrony.

Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej Pan Lech Kaczyński otrzymał w tej właśnie sprawie wspólny list od Prezydenta, Przewodniczącego Parlamentu i Premiera Republiki Bułgarskiej.

Pragnę zapewnić Pana Prezesa, że wszelkie sprawy związane z należytym przestrzeganiem praw człowieka, a zatem i prawa do osądzania przez niezawisły i bezstronny sąd, głęboko poruszają Pana Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej. Sprawa skazania bułgarskich pielęgniarek i palestyńskiego lekarza na karę śmierci w Libii jest przedmiotem dyplomatycznych nacisków.

Z poważaniem
Mariusz Handzlik

LEKARSKA KASA POMOCY KOLEŻEŃSKIEJ
przyjmuje interesantów w następujących terminach:

środy, godz. 8.00-15.30,
czwartki, godz. 11.00-16.00,
piątki, godz. 8.00-15.30.

dr Krystyna Gniatkowska-Gładysz
przewodnicząca Lekarskiej Kasy Pomocy Koleżeńskiej

W sprawie korupcji

FOT. ZDZISŁAWA MICHALSKA

W trakcie XXIV Zjazdu, o problemach służby zdrowia romawiają senator dr Rafał Ślusarz (z prawej) i dr Paweł Wróblewski.

Oświadczenie swoje kieruję do Pana Zbigniewa Ziobro, ministra sprawiedliwości oraz Pana Mariusza Kamińskiego, szefa Centralnego Biura Antykorupcyjnego.

Walka z korupcją w ochronie zdrowia jest działaniem szeroko popieranym przez społeczeństwo zmęczone powtarzającymi się korupcyjnymi uwikłaniami pracowników ochrony zdrowia. W tej batalii o oczyszczenie trochę na uboczu pozostaje środowisko lekarskie, któremu często zarzuca się jeśli już nie obronę przestępców, to co najmniej bierność.

Tymczasem nigdy nie było w środowisku lekarskim przyzwolenia na korupcję, co nie zmienia faktu, że odcinamy się od czynów przestępczych, a nie od kolegów, którzy po ukaraniu, napiętnowaniu mają prawo funkcjonować pomiędzy nami jak każdy, kto chce powrócić do społeczeństwa deklarując przestrzeganie prawa.

Pragnę zasygnalizować niektóre zjawiska, które odbierane są przez środowisko lekarskie jako przejaw nastawienia antylekarskiego, a nie słusznej, czy nawet zdecydowanej reakcji na korupcję.

Po pierwsze, proszę rozważyć, czy nie warto byłoby wprowadzić do publicznych wystąpień przedstawicieli wymiaru sprawiedliwości rozróżnienia pomiędzy dowodem wdzięczności a łapówką. Pojawiająca się ostatnio tendencja do brania w cudzysłów określenia dowód wdzięczności, tworzenie wrażenia, że coś takiego nie istnieje, a jest jedynie kamuflażem łapówki, prowadzi do uznania wszystkich pracowników służby zdrowia za skorumpowanych, gdyż każdy z lekarzy, jeśli tylko traktował swój zawód poważnie, zetknął się z życzliwością pacjentów, często przyjmującą formę drobnego upominku czy kwiatów. Ponieważ podobne okazywanie wdzięczności ma miejsce np. w odniesieniu do nauczycieli i nie wzbudza zgorszenia, zatem medycy odczuwają ich wyróżnienie jako przejaw niechęci do tej grupy zawodowej.

Po drugie, sposób nagłaśniania przedsięwzięć antykorupcyjnych sprawia wrażenie jakoby lekarzom przysługiwały mniejsze prawa niż przyłapanym na tym samym przestępstwie przedstawicielom innych zawodów. Nie chodzi tylko o same fakty przeprowadzania aresztowań lekarzy: przez bardzo silne oddziały, nad ranem, z wyprowadzaniem w kajdankach ludzi, którzy z całą pewnością zgłosiliby się na wezwanie w prokuraturze. Lekarze sarkastycznie twierdzą, że policjanci chętnie jeżdżą na takie aresztowania, gdyż wiadomo jest, że włos im z głowy nie spadnie, aresztant na pewno nie użyje broni, ani nie zaminuje wejścia do mieszkania. Nie chodzi również o każdorazowo świetnie poinformowane, przecież przez wymiar sprawiedliwości, media. Ale moje zdumienie budzi fakt, że praktycznie tylko lekarzom przyłapanym na łapówce natychmiast przeprowadza się lustrację majątkową. Nie wiemy jaki majątek zgromadzili aresztowani urzędnicy Ministerstwa Finansów, jaki majątek miał p. Stokłosa ani p. Rywin, jaki majątek miała nawet aresztowana urzędniczka Ministerstwa Zdrowia. Tymczasem podczas ostatniego aresztowania kardiochirurga, ale również w niestety licznych, znanych mi przypadkach z Dolnego Śląska, opinia publiczna natychmiast dysponowała szczegółową informacją o dobytku lekarza i miało to wymiar dodatkowo stosowanej kary.

Po trzecie, w odniesieniu do lekarzy stosuje się specyficzne kryterium dożywotniej pamięci i napiętnowania. Po odbyciu kary lekarze mają kłopoty z powróceniem do pracy, odmawia się im prawa do zmiany życia, media bezkarnie domagają się ponoszenia dalszych konsekwencji pod postacią wykluczenia z zawodu.

Ufam, że prezentacja powyższych problemów zaowocuje lepszym porozumieniem między środowiskiem lekarskim a wymiarem sprawiedliwości. Podwyżka pensji lekarzy, zwiększanie wydolności systemu służby zdrowia, jak również działania podejmowane przez wymiar sprawiedliwości będą prowadziły do ograniczenia zjawiska łapówkarstwa, natomiast zaczną pojawiać się bardziej wyrafinowane formy korupcji w ochronie zdrowia przy wprowadzaniu technologii medycznych, uzyskiwaniu kontraktów, rekomendowaniu procedur leczniczych, wyłudzaniu odszkodowań i inne patologie systemu ochrony zdrowia typowe dla krajów rozwiniętych. W opanowaniu tych nadchodzących wyzwań pomoc środowiska lekarskiego będzie nieodzowna.

Rafał Ślusarz

CYWILNOPRAWNA KONWENCJA O KORUPCJI

sporządzona w Strasburgu dnia 4 listopada 1999 r.

W imieniu Rzeczypospolitej Polskiej

PREZYDENT RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

podaje do powszechnej wiadomości:

W dniu 4 listopada 1999 r. została sporządzona w Strasburgu cywilnoprawna konwencja o korupcji w następującym brzmieniu:

CYWILNOPRAWNA KONWENCJA O KORUPCJI

Preambuła

Państwa Członkowskie Rady Europy, pozostałe Państwa oraz Wspólnota Europejska, sygnatariusze niniejszej Konwencji; uznając, ze celem Rady Europy jest osiągniecie większej jedności pomiędzy jej członkami; świadome wagi zacieśnienia międzynarodowej współpracy w walce z korupcją, podkreślając, że korupcja stanowi wielkie zagrożenie dla rządów prawa, demokracji oraz praw człowieka, dla uczciwości i sprawiedliwości społecznej, że powstrzymuje rozwój ekonomiczny oraz zagraża prawidłowemu i uczciwemu funkcjonowaniu gospodarki rynkowej; dostrzegając niekorzystne skutki finansowe korupcji w odniesieniu do poszczególnych osób, przedsiębiorstw, Państw, jak również instytucji międzynarodowych; przekonane o znaczeniu przyczyniania się prawa cywilnego w walce z korupcją w szczególności przez umożliwienie uzyskania godziwego zadośćuczynienia osobom, które poniosły szkodę; przypominając konkluzje i rezolucje 19. (Malta, 1994), 21. (Czechy, 1997) i 22. (Mołdawia, 1999) Konferencji Europejskich Ministrów Sprawiedliwości; mając na uwadze Program Działań Przeciwko Korupcji przyjęty przez Komitet Ministrów w listopadzie 1996 r.; mając również na uwadze studium możliwości opracowania konwencji o cywilnoprawnych środkach zadośćuczynienia za szkody spowodowane przypadkami korupcji przyjęte przez Komitet Ministrów w lutym 1997 r.; mając na względzie Rezolucję (97) 24 dotyczącą 20 Zasad Wiodących w walce z Korupcją, przyjętą przez Komitet Ministrów w listopadzie 1997 r. na jego 101 posiedzeniu. Rezolucję (98)7 zezwalającą na przyjęcie częściowego i poszerzonego Porozumienia ustanawiającego „Grupę Państw przeciwko Korupcji (GRECO)", przyjętą przez Komitet Ministrów w maju 1998 r. na 102. Posiedzeniu, oraz Rezolucję (99)5 ustanawiającą GRECO, przyjętą 1 maja 1999 r.; przypominając Deklarację Końcową oraz Plan Działania przyjęte przez Głowy Państw oraz Szefów Państw Członkowskich Rady Europy na ich drugim szczycie w Strasburgu w październiku 1997 r.; postanawiają, co następuje:

ROZDZIAŁ I

Działania podejmowane na szczeblu krajowym

Artykuł 1
Cel

Każda strona zapewni w swoim prawie wewnętrznym osobom, które poniosły szkodę będącą skutkiem aktów korupcji, skuteczne środki prawne umożliwiające im obronę ich praw oraz interesów, w tym możliwość uzyskania odszkodowania za poniesione szkody.

Artykuł 2
Definicja korupcji

Dla celów niniejszej Konwencji, „korupcja oznacza żądanie, proponowanie, wręczanie lub przyjmowanie, bezpośrednio lub pośrednio, łapówki lub jakiejkolwiek innej nienależnej korzyści lub jej obietnicy, które wypacza prawidłowe wykonywanie jakiegokolwiek obowiązku lub zachowanie wymagane od osoby otrzymującej łapówkę, nienależna korzyść lub jej obietnicę.

Artykuł 3
Naprawianie szkody

1. Każda Strona zapewni w swoim prawie wewnętrznym osobom, które poniosły szkodę w wyniku korupcji, prawo do wszczęcia postępowania w celu uzyskania pełnego naprawienia szkody.

2. Naprawienie szkody może obejmować straty materialne, utratę zysków, jak również szkody o charakterze niemajątkowym.

Z prac Prezydium i Rady DIL

1 lutego

Na posiedzeniu Prezydium DRL 1 lutego 2007 r. omawiano sprawy organizacyjne XXIV Zjazdu Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Dyskutowano na temat systemów konsultanckiego i ordynatorskiego. W celu poznania opinii środowiska za zjeździe zostanie rozdana ankieta dotycząca tej kwestii.

Dr Andrzej Wojnar omówił spotkanie z marszałkiem województwa dolnośląskiego Markiem Moszczyńskim na temat aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia, które odbyło się 26 stycznia 2007 r. Dyskutowano m.in. na temat zajęć komorniczych.

Dr Krystyna Kochman omówiła spotkanie delegatów DIL z terenu Delegatury Wrocławskiej, które odbyło się 30 stycznia 2007 r. 26 stycznia 2007 r. odbyło się zebranie delegatów z terenu Delegatury Wałbrzyskiej.

Dr Dorota Radziszewska poinformowała, że doszło do połączenia szpitali w Dusznikach Zdroju, Nowej Rudzie i Kłodzku. W Polanicy Zdroju zawiązał się komitet protestacyjny. Lekarze uważają, że sytuacja finansowa szpitala godzi w bezpieczeństwo zdrowia mieszkańców.

Dr Jacek Chodorski zdał sprawozdanie z posiedzenia Rady Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

Dr Katarzyna Bojarowska przedstawiła problemy dyskutowane na spotkaniu w Warszawie dotyczącym zasad rejestracji podmiotów prowadzących doskonalenie zawodowe lekarzy i lekarzy dentystów. Wspólnie z dr Teresą Bujko poinformowały o przygotowaniach do kolejnej edycji szkoleń dla lekarzy i lekarzy dentystów współfinansowanych przez Unię Europejską.

15 lutego 2007

Dr Andrzej Wojnar poinformował o wyjazdowym posiedzeniu Prezydium DRL z Prezydium Saksońskiej Izby Lekarskiej w Szklarskiej Porębie w dniach 30 marca – 1 kwietnia 2007 r. oraz o wyjazdowym posiedzeniu Prezydiów DRL i Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w dniach 25-27 maja 2007 r. w Olejnicy.

Dr Andrzej Wojnar poinformował, że przygotowane są pisma do zbierania podpisów pod projektem obywatelskim o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz o zmianie ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, które będą rozdawane na XXIV Zjeździe Delegatów DIL. Każdy uczestnik zjazdu otrzyma również ankietę nt. „system ordynatorski czy konsultancki" oraz ankietę dotyczącą kształcenia.

Omawiano sprawy organizacyjne XXIV Zjazdu Delegatów DIL.

Dr Andrzej Wojnar zdał relację z posiedzenia Konwentu Przewodniczących Izb Lekarskich. Poinformował również o wizycie oficjalnej delegacji Wielkopolskiej Izby Lekarskiej, która przyjechała w dwóch celach: zapoznania się z tematem szkoleń unijnych oraz organizacją wspólnego Prezydium WIL i DIL w Olejnicy.

22 lutego 2007

Na posiedzeniu Prezydium 22 lutego 2007 r. omawiano przebieg XXIV Zjazdu Delegatów DIL. Podsumowano wyniki ankiet rozdawanych na zjeździe dotyczących ubezpieczeń, kształcenia oraz systemu konsultanckiego czy ordynatorskiego.

Dyskutowano na temat samozatrudniania się lekarzy.

Dr Teresa Bujko poinformowała, że odbyło się spotkanie Koła Lekarzy Prywatnie Praktykujących i szkolenie przeprowadzone przez Barbarę Mieczkowską, doradcę podatkowego z zakresu przepisów podatkowych. Zaproszona również była pani Anna Knotz, dyrektor Oddziału T.U. Inter Polska, aby przedstawić lekarzom dentystom ofertę ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej.

Dr Teresa Bujko zdała relację z prac Komisji Stomatologicznej DRL.

Dr Krystyna Kochman zwróciła uwagę na ogólnie dostępne chińskie preparaty lecznicze, które na swoich opakowaniach nie mają podanego składu. Dr Andrzej Wojnar poinformował, że zwróci się do prezes Dolnośląskiej Izby Aptekarskiej z prośbą o pomoc w wyjaśnieniu tej sprawy.

Bydgoszcz,
dnia 3 lutego 2007 r.

Oświadczenie Zarządu Krajowego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy

w sprawie zadłużania się szpitali i programu ratunkowego zgłoszonego przez Ministra Zdrowia

Zarząd Krajowy OZZL z niepokojem zauważa, że rządzący po raz kolejny udowadniają, że nie rozumieją (lub udają, że nie rozumieją) prawdziwych przyczyn problemów polskiej służby zdrowia i nie widzą ich wzajemnych powiązań.

Zadłużenie szpitali, znowu głośne w ostatnich dniach, nie jest odrębnym, izolowanym problemem. Podobnie jak nie są nim: kolejki do leczenia, w których cierpią lub umierają pacjenci, korupcja i szara strefa oraz niskie wynagrodzenia personelu medycznego. To są wszystko skutki i objawy tej samej praprzyczyny, którą jest głęboka nierównowaga między ilością pieniędzy przeznaczanych na świadczenia zdrowotne, a ilością świadczeń, jakie za te pieniądze trzeba sfinansować. Nierównowaga ta wynika z dwóch fundamentów ustrojowych polskiej służby zdrowia:

1. niskich nakładów na opiekę zdrowotną ze środków publicznych (ok. 4% PKB, najmniej w UE),
2. tzw. bezpłatności świadczeń zdrowotnych.

Bez rezygnacji z tych dogmatów żaden z wymienionych wyżej problemów nie zostanie trwale rozwiązany, a przedstawiane przez Ministerstwo Zdrowia coraz to nowe pomysły służą wyłącznie stworzeniu wrażenia, że rząd troszczy się o służbę zdrowia.

Podobny charakter ma też propozycja, polegająca na zamianie długów krótkoterminowych szpitali w długoterminowe. Jest to jedynie odkładanie rozwiązania problemu na później, gdy władzę przejmie kolejna ekipa. Podobnie postępowali zresztą poprzednicy obecnego Ministra.

Aby w sposób trwały rozwiązać problem zadłużania się szpitali w Polsce należy jednocześnie:

1. nadać szpitalom formę prawną spółek handlowych i umożliwić ich prywatyzację (aby usprawnić zarządzanie szpitalami i wyeliminować wpływy polityczne),
2. umożliwić swobodną i sprawiedliwą konkurencję między szpitalami (aby zmusić szpitale to obniżki kosztów i podwyższenia jakości świadczeń), co będzie możliwe, gdy:
   - ● zrezygnuje się z limitowania świadczeń przez płatnika,
   - ● zrezygnuje się z tzw. konkursu ofert i przyjmie zasadę, że każdy szpital spełniający określone warunki ma prawo leczyć na ubezpieczalnię,
   - ● wprowadzi się zasadę zwrotu kosztów, to znaczy, że każdy szpital za udzielenie tego samego świadczenia uzyska od ubezpieczyciela tę samą kwotę refundacji,
3. spowodować, żeby kwoty refundacji, jakie szpitale otrzymują od ubezpieczyciela, odpowiadały cenom rynkowym albo przynajmniej pokrywały standaryzowane koszty świadczeń (dzisiaj wiele świadczeń ma kwotę refundacji z założenia niższą niż koszty, co powoduje, że szpital musi się zadłużać, nawet gdy jest najlepiej zarządzany).

Wprowadzenie tych koniecznych zmian nie będzie możliwe bez rezygnacji z dwóch obowiązujących w polskiej służbie zdrowia dogmatów: niskich nakładów na opiekę zdrowotną ze środków publicznych i tzw. bezpłatności świadczeń.

Zarząd Krajowy OZZL
Krzysztof Bukiel
przewodniczący Zarządu

Bydgoszcz, 9.02.2007 r.

Apel o wpłaty na Fundusz Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy

Szanowne Koleżanki i Koledzy!
Uprzejmie informujemy, że w ramach przygotowań do ogólnopolskiego strajku lekarzy, Zarząd Krajowy OZZL utworzył centralny Fundusz Strajkowy. Podobne fundusze powstają też na szczeblu regionów i organizacji terenowych związku. Celem Funduszu Strajkowego jest udzielenie wsparcia lekarzom, którzy z powodu strajku znajdą się w ciężkiej sytuacji finansowej lub będą potrzebowali pomocy prawnej.
Zwracamy się z apelem do wszystkich lekarzy w Polsce oraz Kolegów, którzy z kraju wyemigrowali, o wykazanie w najbliższych miesiącach szczególnej odpowiedzialności i solidarności zawodowej i przekazywanie darowizn na Fundusz Strajkowy. Wpłaty powinny być dokonywane na: Zarząd Krajowy Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, tytułem: Fundusz Strajkowy na konto:

38 1090 1896 0000 0001 0653 0299
Bank Zachodni WBK SA
ul. Szubińska nr 83
85-312 Bydgoszcz

Zarząd Krajowy Ogólnopolskiego
Związku Zawodowego Lekarzy
***Krzysztof Bukiel* – przewodniczący Zarządu**

PIONIERSKA OPERACJA w Dolnośląskim Centrum Chorób Serca

24 stycznia 2007 r. do Poradni Kardiochirurgicznej Dolnośląskiego Centrum Chorób Serca „Medinet" we Wrocławiu zgłosił się 68-letni pacjent z rozsianym agresywnym procesem miażdżycowym. Miażdżyca dotyczyła największych i najważniejszych naczyń w ustroju człowieka, tj. aorty wstępującej wraz z zastawką aortalną serca i całej aorty zstępującej łącznie z aortą brzuszną.

Chirurdzy stanęli przed dramatycznym wyborem: co operować w pierwszej kolejności – serce? – co mogło spowodować powikłania w postaci niedokrwienia kończyn dolnych i w konsekwencji groźbę amputacji kończyn czy aortę brzuszną? – co grozić mogło zawałem serca.

Dodatkowe utrudnienie stanowiło znacznego stopnia zwężenie tętnic szyjnych, grążące udarem mózgu. Na wspólnym konsylium zespołu kardiochirurgów pod kierownictwem dr. hab. Romualda Cichonia i Pawła Kwileckiego oraz chirurgów pod kierownictwem prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza doszło do dramatycznej konkluzji, iż jedyną szansą dla pacjenta jest przeprowadzenie wszystkich trzech operacji jednocześnie. Przy stole operacyjnym stanęli: Jarowit Piotrowski, Henryk Lisiak, Witold Gwóźdź, Cyprian Augustyn i Grzegorz Wąż.

2.02.2007 w Dolnośląskim Centrum Chorób Serca „Medinet" we Wrocławiu wykonano jednoczasowo zabieg operacyjny kardiochirurgiczny oraz naczyniowy.

Na pewno była to operacja pionierska, ale równie dobrze można użyć określenia zabieg „heroiczny" ze względu na rozległość, stopień skomplikowania wysokospecjalistycznych procedur medycznych oraz możliwości powikłań.

W wyniku przeprowadzonego zabiegu udrożniono lewą tętnicę szyjną wspólną, tętnicę wewnętrzną oraz zewnętrzną. W pozycje aortalną wszczepiono protezę biologiczną zastawki aortalnej, wszczepiono protezę naczyniową pomiędzy aortę wstępująca a pniem ramienno-głowowym, wszczepiono protezę aortalną dwuudową. Ponadto opracowano przepuklinę moszną lewostronną, którą stwierdzono podczas preparowania jamy brzusznej.

Uzyskano dobry napływ do naczyń szyjnych oraz obu tętnic udowych, uzyskano poprawę stanu ukrwienia kończyny dolnej prawej. Obecnie chory przebywa w oddziale kardiochirurgii naszego centrum w stanie ogólnym dobrym, wydolny oddechowo i krążeniowo.

W Polsce tego typu zabiegi operacyjne wykonano dotychczas kilkakrotnie. Na Dolnym Śląsku po raz pierwszy.

Pacjent, 68-letni Tadeusz Witkowski, emerytowany kierowca z Wrocławia, zdecydował się na krótka rozmowę z MEDIUM i zezwolił na zdjęcia. Okazuje się, że pierwszy raz trafił do Kliniki Naczyniowej z problemami krążenia w kończynach dolnych już w roku 1961. Od tego czasu lekarze namawiali go do rzucenia palenia. Bezskutecznie. Przed skomplikowanym zabiegiem w 2007 r. doskonale zdawał sobie sprawę z powagi sytuacji, w jakiej się znalazł.

– Trudno sobie wyobrazić ten cud, jakiego dokonali lekarze... a jak pomyślę, że w dużej części sam się do tego wszystkiego doprowadziłem, to chciałbym cofnąć czas... wszystkim na świecie chciałbym teraz powiedzieć: „Ludzie, nie palcie! Szkoda życia!"

Tadeusz Witkowski tydzień po zabiegu w towarzystwie dr. W. Gwoździa.

FOT. MFT

Polemika z poglądami przedstawionymi przez Pana dr. Andrzeja Łakotę, konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie laryngologii dziecięcej w wywiadzie dla „Medium" nr 2 (199)

Trudno zgodzić się z wypowiedzią Doktora Andrzeja Łakoty, który w wywiadzie udzielonym na łamach „Medium" nr 2 (199) stwierdził: „znaczna część dzieci ze schorzeniami laryngologicznymi jest załatwiana przez lekarzy rodzinnych lub pediatrów. Ci zaś często nie kierują do laryngologów ze względu na konieczność refundacji kosztów".

Nikt chyba nie zakwestionuje prawdziwości pierwszej części zdania, że większość chorych dzieci trafia do lekarzy rodzinnych i pediatrów, nie sądzę także, by można było negatywnie ocenić ten fakt. Trudno jednak zgodzić się z kolejnymi wypowiedziami Pana Doktora Łakoty. Lekarze rodzinni i pediatrzy po pierwsze nie „załatwiają" dzieci. My je badamy, w miarę potrzeby diagnozujemy i leczymy, a jeśli mamy wątpliwości, to kierujemy do specjalistów w tym także do laryngologów. Wydanie skierowania nie pociąga za sobą, jak mylnie Pan Doktor stwierdził, refundacji żadnych kosztów. Rzeczywiście do roku 2004 tak było, ale od tamtego czasu minęły już ponad 2 lata.

Na tej kanwie warto stale przypominać wszystkim lekarzom zapisy umowy kontraktowej z NFZ. My lekarze rodzinni je znamy, bowiem każdy z nas negocjuje umowę sam, natomiast wielu lekarzy zatrudnionych w większych i mniejszych zakładach (przychodniach i szpitalach) ich po prostu nie zna. W ich imieniu umowy negocjują ich dyrekcje, które winny zapoznać lekarzy z obowiązującymi w danym roku zapisami kontraktu. W przeciwnym razie nieznajomość tych przepisów odbija się na pacjentach i na nas. Pacjenci bowiem wielokrotnie, przemierzają zupełnie niepotrzebnie drogę od specjalisty przychodnianego czy szpitalnego do nas.

Pan Doktor myli się także pisząc, że „dzieci kierowane na oddziały otolaryngologiczne nie mają nawet podstawowych badań!". Umowa z NFZ obowiązek wykonania badań dodatkowych wymaganych na danym oddziale nakłada na szpital, a nie na lekarza rodzinnego. Lekarz rodzinny ma wykonać takie badania (ze swojego zakresu), które wystarczą do postawienia podejrzenia lub rozpoznania choroby będącej podstawą skierowania na oddział. Takim badaniem jest też badanie fizykalne. Nie ma żadnej potrzeby odwlekania skierowania na oddział otolaryngologiczny dziecka, które ma ropień okołomigdałkowy, po to tylko, by wykonać badanie moczu!

Leszek W. Pałka
przewodniczący
Koła Lekarzy Rodzinnych

Uwaga: odpady!

Uprzejmie informuję Koleżanki i Kolegów, którzy prowadzą indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską lub niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, że zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. o odpadach, Dz.U. 01.62.628 z późn. zm., każdy podmiot będący wytwórcą odpadów medycznych jest obowiązany do uzyskania decyzji zatwierdzającej program gospodarki odpadami niebezpiecznymi powyżej 100 kg rocznie lub do przedłożenia informacji o wytwarzanych odpadach medycznych do 100 kg rocznie.

Podpisanie umowy z podmiotem uprawnionym do utylizacji odpadów nie zwalnia od ww. obowiązku. Przeciwko podmiotowi, który nie wykona postanowień ustawy, może być wszczęte postępowanie administracyjne z art. 61 § 1, 4 kpa, zagrożone karą 5000 zł.

Ustawa z 27 kwietnia 2001 r. o odpadach, art. 3 ust. 1 określa niebezpieczne odpady, pkt 5 ust. 2 – odpady medyczne rozumie się jako odpady powstające w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych oraz prowadzeniem badań i doświadczeń naukowych w zakresie medycyny.

Art. 7 ust. 1 – posiadacz odpadów jest zobowiązany do postępowania z odpadami w sposób zgodny z zasadami gospodarowania odpadami, wymaganiami ochrony środowiska oraz planami gospodarki odpadami.

Art. 25.1 – wytwórca odpadów może zlecić wykonanie obowiązku gospodarowania odpadami innemu posiadaczowi odpadów.

Program gospodarki odpadami jest zatwierdzony w drodze decyzji przez właściwy organ ze względu na miejsce wytwarzania odpadów.

Ryszard Majkowski
wiceprzewodniczący ORL,
członek Komisji
ds. Lekarzy Dentystów

(„Puls" nr 2, miesięcznik Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie, luty 2007)

Z prac Komisji Lekarzy Ambulatoryjnych

Komisja Lekarzy Ambulatoryjnych została powołana uchwałą Dolnośląskiej Rady Lekarskiej nr 118/2005 z dnia 3 listopada 2005 r.

W okresie od 3 listopada 2005 r. do 16 lutego 2007 r. komisja odbyła 14 posiedzeń, na których zajmowano się kwestią akcji protestacyjnej dotyczącej podwyżek wynagrodzeń pracowników służby zdrowia, ogłaszania usług medycznych, staży podyplomowych, rozpatrywała pisma, zapytania, skargi skierowane do Komisji Lekarzy Ambulatoryjnych zajmując stanowiska w przedmiotowych sprawach.

Głównym celem komisji jest poprawa komunikacji pomiędzy lekarzami POZ a specjalistami, zarówno na poziomie poradni jak również szpitala. Szczególnie ważnym zadaniem komisji jest pełna integracja lekarzy – członków DIL z samorządem lekarskim poprzez sprawne załatwianie problemów lekarzy zgłaszających się po pomoc do poszczególnych organów DIL, ale również udzielanie wsparcia inicjatywom samorządu, który działa w imieniu całego środowiska lekarskiego.

Wiesław Iwanowski
przewodniczący Komisji
Lekarzy Ambulatoryjnych

W służbie zdrowia bez zmian

Paweł L. Wróblewski

Wbrew tytułowi artykułu wydarzyło się jednak coś niezwykłego. Po raz pierwszy w historii media publiczne i prywatne stanęły w obronie lekarza!

To może nie byłoby aż tak ekscytujące, gdyby nie to, że wśród obrońców słynnego już kardiochirurga doktora G. stanęła na czele nie kto inny jak – uwaga! „Gazeta Wyborcza"! Słynny lekarzożerca z pamiętnej afery Łowców Skór, z której wyszło co wyszło. Doktorzy Potasiki i inni lekarze mordercy okazali się fikcją literacką, ale wtedy głupoty opowiadali włodarze ze środowiska przyjaznego salonowi „GW", więc trzeba było ich wspierać. Dziś, kiedy dużo mniejsze wprawdzie, ale trzeba to nazwać po imieniu: głupoty wyrwały się ministrowi Zbigniewowi Ziobro, to trzeba dokopać, dyskretnie zapominając o starych sprawach! Nie liczy się linia etyczna tylko polityczna. Jak bezeceństwa wyprawiają nasi to jest cacy, jak oni to be. Czysta erystyka.

Tymczasem na marginesie tych mało istotnych, aczkolwiek podsycanych, bo medialnych i korzystnych politycznie afer trudne życie w służbie zdrowia toczy się po starych, utartych ścieżkach, czyli od kryzysu do kryzysu. Kilka tygodni temu, gdy orzeczenie Trybunału Konstytucyjnego przywróciło stan prawny sprzed kilku lat, komornicy rzucili się na konta szpitali. Media podchwyciły atrakcyjny temat, rozlano dużo ketchupu, bo jakoś krwi nie udało się utoczyć. Co operatywniejsi skorzystali na naiwności ludzkiej i wymusili datki na swoje zakłady opieki zdrowotnej – i dobrze, bo przynajmniej pomoże się większej liczbie pacjentów. Minister zdrowia zapowiedział, że pieniądze będą – finansów, że owszem, ale w przyszłym roku, a premier, że do końca nie wiadomo. Ostatecznie pieniądze dostały szpitale kliniczne, czyli podległe ministrowi zdrowia, a o resztę jednostek ochrony zdrowia mają się zatroszczyć ich właściciele. Lokalnie nie wyszło lepiej. Rzecznik prasowy nowego zarządu województwa zachował się w sytuacji kryzysowej „profesjonalnie", zareagował błyskawicznie mierząc z katiuszy do bliżej nieokreślonego celu wielkości muchy i zasypał media dodającymi otuchy, bezcennymi dla pracowników ochrony zdrowia i niecierpliwie oczekiwanymi przez pacjentów informacjami w stylu, tu cytuję: „Zarząd Województwa Dolnośląskiego wyraża współczucie wszystkim osobom poszkodowanym w wyniku zaistniałej sytuacji" oraz „Zarząd Województwa Dolnośląskiego pochyla się z troską nad sytuacją mieszkańców i pracowników służby zdrowia oraz wyraża nadzieję, że przedstawiciele Rządu RP pomogą mu w rozwiązaniu tej trudnej sytuacji". Wszyscy zapewne od razu odczuli spokój. W międzyczasie jeszcze wszystkie strony konfliktu poobwiniały się nawzajem: rządzący – dyrektorów, dyrektorzy – personel medyczny, personel medyczny – rządzących a potem vice versa. Mnie zaś najbardziej ubawiły, jak zwykle, wzajemne zarzuty funkcjonujących dziś na scenie politycznej partii. Dlaczego? Bo owa scena w Polsce obróciła się już tyle razy, że każda z nich zdążyła przyłożyć rękę do sytuacji, którą mamy. Albowiem reform dokonywała znaczna część obecnego Prawa i Sprawiedliwości, znacząca Platformy Obywatelskiej i mała Samoobrony jako wtedy AWS, oraz reszta Platformy i część Demokratów wtedy występująca pod szyldem Unii Wolności, a potem mieszała w szklance herbaty bez cukru, czyli pieniędzy, cała lewica jako SLD. Wydawało, że jak nie będzie na kogo zwalać, to wszyscy wezmą się do roboty, ale rządzący znaleźli jeszcze jeden sposób, by odwlec wzięcie odpowiedzialności za ochronę zdrowia. Otóż odpowiedzialnych za ten temat zaczęto powoływać spoza środowisk własnej partii. Dolny Śląsk jak zwykle był w czołówce; chyba jako pierwszy panujący do roku 2004 zarząd SLD powołał na funkcję odpowiedzialnego za zdrowie członka zarządu bezpartyjnego fachowca: szefa naszego Dolmedu – Marka Moszczyńskiego. Potem, po wyborach parlamentarnych, podobny wariant zastosowała nowa koalicja rządowa Prawo i Sprawiedliwość – Samoobrona powołując na ministra zdrowia Zbigniewa Religę, a na szefa Narodowego Funduszu Zdrowia Andrzeja Sośnierza. Tu perfidia była większa, bo obaj stanowili odzysk z głównej partii opozycyjnej. O co chodzi w tej grze? Niech się panowie męczą, jak im wyjdzie to sukces i tak będzie również nasz, a jak nie – to zwalimy na nich całą odpowiedzialność i będziemy mieli jeszcze prawo do jednego ruchu. Na szczeblu rządowym ten stan trwa. Na Dolnym Śląsku mieliśmy wyłom z powodu mojej skromnej osoby – ponieważ znam się akurat na służbie zdrowia, nie dałem jej sobie odebrać. Ale to był wyjątek potwierdzający regułę; nowy zarząd Platformy Obywatelskiej i PSL, wspierany przez lewicę i demokratów, sięgnął znowu po Marka Moszczyńskiego. I tak chocholi taniec trwa, choć pieniędzy w systemie ochrony zdrowia przybywa i jest szansa na rychłe ustabilizowanie sytuacji. W czym problem? W decyzyjności. A tej z powodów wymienionych wcześniej nie należy się spodziewać. Gdyby rząd lub samorząd województwa był zdeterminowany i chciał postawić na zdrowie, to odpowiedzialnych za nie uczyniłby fachowców z własnych partii – wszak po co dzielić się sukcesem. Tak więc nadal polityka zdrowotna w kraju i regionie będzie przypominała przeciąganie liny pomiędzy równie ważnymi kwestiami jak budowa dróg, wykorzystanie pieniędzy unijnych na inwestycje w edukację, kulturę, a efekt tej działalności będzie zależny od siły przebicia poszczególnych ministrów w rządzie, a członków zarządu w samorządzie województwa.

Tymczasem poziom usług medycznych, szczególnie w lecznictwie zamkniętym, obniża się. Pracuje coraz mniej lekarzy, pielęgniarek i techników. Sprzęt się dekapitalizuje, jego wymiana następuje zbyt wolno, możliwości kształcenia lekarzy kurczą się, bo coraz mniej jest miejsc specjalizacyjnych. Kolejki oczekujących pacjentów rosną, bo dodatkowo jak grzyby po deszczu powstają nowe niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej i Narodowy Fundusz Ochrony Zdrowia, chcąc nie chcąc, musi pieniądze rozdzielać na coraz mniejsze kupki i coraz mniej usług może zakupić. Między bajki należy włożyć opowieści o równości pomiędzy szpitalami i przychodniami publicznymi a prywatnymi. Publiczne wprawdzie mają możliwość zadłużania się, ale są zmuszane do wykonywania najczarniejszej roboty – czyli leczenia ciężko chorych za zbyt małe pieniądze, a przy tym nie mogą sobie dorobić usługami płatnymi, za to prywatne wprawdzie zadłużać się nie mogą, ale z niewiadomej przyczyny wolno im wybierać tylko te przypadki medyczne, które się opłacają i dorabiać przyjmując pacjentów pełnopłatnych. Jednocześnie prywatny biznes czyha na kolejne zawirowania, bo wraz z upadkiem zakładu publicznego jest szansa na przejęcie usług. Ale oczywiście tych które się opłacają – resztę muszą i tak przejąć zakłady publiczne. Znów się bardziej zadłużą, upadną i sytuacja się powtórzy, a przy okazji może da się za niewielkie pieniądze przejąć ich majątek, podwyższyć kapitał spółki, jak jest notowana na giełdzie, to jej akcje wzrosną, czysty zysk. Nikt nad tym procesem nie panuje, a frustracja rośnie po obu stronach: pacjentów i pracowników. Do tego dochodzą ciągłe afery

Tak więc sposób, który opisałem, polegający na powierzeniu nadzoru nad służbą zdrowia osobom niezwiązanym z partiami rządzącymi, chyba na długo nie zadziała. Miejmy nadzieję, że wreszcie nie będzie innego wyjścia i ten, kto rzeczywiście sprawuje władzę, weźmie pełną odpowiedzialność również za nasze życie i zdrowie.

Z Marią Jarosz, dyrektorem Biura Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu, rozmawia Marcin Kowalski

Program rozwoju kadr dolnośląskiej służby zdrowia

Cieszę się, że izbie udało się pozyskać fundusze UE na szkolenia dla lekarzy oraz lekarzy stomatologów. Na pewno skorzystamy z naszego doświadczenia w kolejnym okresie programowania funduszy strukturalnych na lata 2007-2013 – mówi Maria Jarosz koordynator projektu „Program rozwoju kadr dolnośląskiej służby zdrowia".

● Unijny projekt realizowany przez Dolnośląską Izbę Lekarską niedługo przekroczy półmetek. Izba rozpoczęła już szkolenia interpersonalne oraz językowe we Wrocławiu. Jak Pani – jako koordynator – po ponad ośmiu miesiącach, ocenia przebieg tego projektu?

Jestem zadowolona. Po pierwsze, udało nam się bez problemów zrekrutować na Dolnym Śląsku 300 lekarzy. Okazało się, że zainteresowanie szkoleniami z Europejskiego Funduszu Społecznego jest wśród lekarzy bardzo duże. W wyniku akcji rekrutacyjnej zgłosiło się ponad 700 osób, a my mogliśmy przyjąć jedynie 300. Po drugie, projekt przebiega bez najmniejszych zakłóceń. Uczestnicy – jak wynika z przeprowadzonych ankiet – są bardzo zadowoleni ze szkoleń, ich organizacji, kadry wykładowców i trenerów. Po trzecie, dzięki skutecznej kampanii informacyjnej nasz projekt uzyskał spory medialny rozgłos.

● Po raz pierwszy zarządza Pani tak dużym regionalnym projektem szkoleniowym. To jest chyba dla Pani pewne wyzwanie?

O tak. Chociaż proszę pamiętać, że od kilku lat kieruję również biurem Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, największego samorządu zawodowego na Dolnym Śląsku. Mam więc doświadczenie w zarządzaniu. A tak naprawdę najważniejszym elementem zarządzania takim projektem szkoleniowym jest zespół dobrych i wykwalifikowanych współpracowników.

● Czy nie obawia się Pani, że Izba, organizując takie bezpłatne szkolenia, rozbudziła ogromne potrzeby wśród lekarzy. Podobno, podczas szkoleń wielokrotnie padają pytania o kolejne edycje?

To świadczy tylko o tym, że zapotrzebowanie na tego typu kursy finansowane ze środków EFS jest naprawdę duże. Wśród lekarzy rośnie świadomość możliwości korzystania z bezpłatnych szkoleń unijnych. Cieszę się, że Izbie udało się pozyskać fundusze UE na szkolenia dla lekarzy oraz lekarzy stomatologów. Na pewno skorzystamy z naszego doświadczenia w kolejnym okresie programowania funduszy strukturalnych na lata 2007-2013.

● Co sprawiało Pani, oraz osobom realizującym projekt, największą trudność?

Przepisy prawne. Mam tu na myśli, zapisy regulujące możliwość udziału w projekcie lekarzy prowadzących działalność gospodarczą, tzw. samozatrudnionych. Początkowo, przez kilka tygodni nie mogliśmy rekrutować tej konkretnej grupy lekarzy, do czasu wyjaśnienia problemu przez Instytucję Wdrażającą – Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy oraz Ministerstwo Rozwoju Regionalnego.

Dziękuję za rozmowę.

Oddział Dolnośląski Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego zawiadamia, że

446 KONFERENCJA NAUKOWO-SZKOLENIOWA ODDZIAŁU DOLNOŚLĄSKIEGO PTS

odbędzie się 31 marca 2007 roku w godz. 10.00-14.00

w sali wykładowej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu ul. Matejki 6.

Tematykę wykładów przygotował zespół pracowników naukowo-dydaktycznych Katedry Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej

Kierownik Katedry: **prof. dr hab. Urszula Kaczmarek**

oraz firma SEPTODONT

Przewodniczące konferencji: **prof. dr hab. Urszula Kaczmarek, dr n. med. Danuta Nowakowska**

Program:

1. Otwarcie konferencji

2. *lek. stom. Artur Gatkowski, lek. stom. Maciej Dobrzyński, lek. stom. Iwona Przywitowska* – **Piercing w jamie ustnej, ale czy bezpieczny?**

3. *lek. stom. Wojciech Grzebieluch* – **Opracowanie kanału korzeniowego urządzeniami rotacyjnymi**

4. *mgr Michał Zalewski* – przedstawiciel firmy Colgate-Palmolive – **Szczoteczka Colgate 360 – przełom w higienie jamy ustnej**

5. Dyskusja

6. Przerwa

7. *lek. stom. Michał Wojtkiewicz* – **Wybrane aspekty bezpiecznego wykonywania znieczuleń w stomatologii z wykorzystaniem systemu ULTRA SAFETY PLUS XL i elektronicznej strzykawki ANAEJECT firmy SEPTODONT**

8. *lek. stom. Michał Wojtkiewicz* – **Propozycje firmy SEPTODONT dla chirurgów i periodontologów stosujących chirurgiczne metody leczenia chorób przyzębia oraz dla lekarzy endodontów**

9. Wolne wnioski

Każdy z uczestników konferencji otrzyma 4 punkty edukacyjne.

prezes OD PTS
dr n. med. Danuta Nowakowska
sekretarz OD PTS
dr n. med. Honorata Krawczykowska

OKIEM KONSULTANTA

Pięć pytań do prof. dr. hab. Krzysztofa Moronia

O to, jaki poziom reprezentuje dana dziedzina medycyny na Dolnym Śląsku, jakie są jej problemy, a jakie sukcesy – pytamy konsultantów wojewódzkich. W tym miesiącu na naszą ankietę odpowiada prof. dr hab. Andrzej Moroń, konsultant wojewódzki ds. radiologii i diagnostyki obrazowania.

„Medium": Jaki poziom reprezentuje radiologia i diagnostyka obrazowania na Dolnym Śląsku?

Radiologia i diagnostyka obrazowa reprezentuje na Dolnym Śląsku wysoki poziom, zarówno pod względem jakości świadczonych usług diagnostycznych jak i usług w szerokim tego słowa znaczeniu edukacyjnych. Referencyjne ośrodki diagnostyki obrazowej wyznaczają wysoki poziom badań obrazowych i leczniczych (radiologia zabiegowa). Wielu radiologów pełni ważne funkcje w różnego rodzaju gremiach, które wyznaczają kierunki rozwoju tej dziedziny wiedzy medycznej. Prawie wszystkie metody obrazowania stosowane w świecie, mają również zastosowanie w naszym regionie.

Bardzo istotna jest również działalność edukacyjna. Wielu naszych radiologów jest uznanymi w kraju wykładowcami na różnorodnych kursach. Prowadzimy kursy zlecane przez CMKP m.in. dla radiologów, internistów i chirurgów. Ważne są też kursy doskonalące wysokospecjalistyczne. Środowiska nasze było wielokrotnie organizatorem konferencji i sympozjów krajowych i międzynarodowych. Między innymi w roku ubiegłym byliśmy współorganizatorami międzynarodowej konferencji Polsko-Niemieckiego Towarzystwa Radiologicznego w Dreźnie, a w roku bieżącym w Magdeburgu. Radiolodzy dolnośląscy biorą czynny udział w międzynarodowych zjazdach radiologicznych, a przede wszystkim w najważniejszym dorocznym zjeździe radiologów europejskich ECR w Wiedniu.

We Wrocławiu od wielu lat działa Wrocławska Szkoła Ultrasonografii, w której bardzo wielu specjalistów ukończyło rozmaite kursy.

● Jakie są największe problemy radiologów na Dolnym Śląsku?

Oczywiście największym problemem naszych radiologów jest brak odpowiedniego sprzętu, co jest związane z brakiem środków na inwestycje. Jak wiadomo urządzenia do diagnostyki obrazowej należą do najdroższych w medycynie, a wymagane ich parametry są bardzo wysokie, co jest związane m.in. z przystąpieniem Polski do UE. Bardzo wiele placówek na Dolnym Śląsku jest wyposażonych w przestarzałą aparaturę. Wymaga ona natychmiastowej wymiany. Część z tych najstarszych urządzeń dostała zezwolenie na pracę do końca 2006 roku, a po tym terminie już nie wolno z nich korzystać. Obecnie dopuszczone są do pracy jedynie urządzenia mające generatory 6-pulsowe. Nowe Prawo Atomowe z 2000 roku, które obecnie obowiązuje, nakłada bardzo wiele obowiązków na radiologów i dyrekcje szpitali i przychodni. Rozporządzenie MZ z dnia 25 08 2005 w sprawie bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (poz.1625) zwraca szczególną uwagę na ochronę radiologiczną pacjentów. Powoduje to między innymi obowiązek odbywania szkoleń personelu, który zatrudniony jest w pracowniach związanych z promieniowaniem. Szkolenia te powinny być przeprowadzane co 5 lat i muszą być potwierdzone certyfikatem. Bardzo ważnym elementem zachowania odpowiedniego poziomu usług radiologicznych w poszczególnych pracowniach są audyty wewnętrzne, a przede wszystkim zewnętrzne, które muszą być przeprowadzane przynajmniej raz na 4 lata. Audyty te będą przeprowadzać komisje złożone z radiologa, fizyka medycznego i technika rtg. Dokumentacja systemu zarządzania jakością w radioterapii, medycynie nuklearnej, rentgenodiagnostyce i radiologii zabiegowej zobowiązuje do prowadzenia szczegółowej księgi jakości (opisy procedur postępowania diagnostycznego, instrukcje obsługi urządzeń, testy kontroli wewnętrznych, szczegółowe informacje o personelu pracowni, opisy audytów wewnętrznych itp.). Audyty wewnętrzne powinny być wprowadzone od 31.12 2006, a zewnętrzne nie później niż 31 12 2009. Tak, że w najbliższym czasie czeka nas dużo pracy związanej z tymi tematami i nie ukrywam, dużych problemów, które będą przed nami przy wdrażaniu tych wszystkich przepisów. Na koniec chciałbym wspomnieć o dających się przewidzieć trudnościach kadrowych w niedalekiej przyszłości. Wielu radiologów młodego pokolenia wyjechało do pracy przede wszystkim do Anglii, wielu ma zamiar wyjechać i być może w najbliższej przyszłości staniemy przed zagadnieniem braku specjalistów, tak jak ma to już miejsce w przypadku anestezjologów.

● Jakie są największe sukcesy radiologów na Dolnym Śląsku?

Uważam, że sukcesy radiologów dolnośląskich rozpoczęły się zaraz po zakończeniu II wojny światowej. W 1946 kierownikiem Katedry Radiologii został profesor Witold Grabowski, wybitny polski radiolog. Pod jego kierunkiem postał zespół radiologów, który wyznaczył kierunki rozwoju radiologii wrocławskiej, wyszkolił wiele pokoleń radiologów.

Nasze środowisko organizowało dwa ogólnokrajowe Zjazdy Radiologów. Zorganizowano wiele konferencji i zjazdów krajowych oraz międzynarodowych w różnych dziedzinach radiologii. Wielu radiologów z Dolnego Śląska i z całej Polski otrzymało we Wrocławiu specjalizację. Oddział Polskiego Towarzystwa Radiologicznego rozwijał się bardzo pomyślnie pod kierunkiem takich profesorów jak: Z. Kubrakiewicz, T. Kaniowski, A. Giermański, R. Marciniak, Z. Bem. Korzystnie układa się współpraca środowiska z zagranicą. Gościliśmy wielu bardzo wybitnych uczonych z wielu krajów, przede wszystkim z Niemiec, USA, Szwecji i Austrii. Wielu radiologów z naszego okręgu wizytowało znane ośrodki europejskie i amerykańskie. Tu warto podkreślić ogromną rolę profesora R. Marciniaka, który znacznie rozwinął tę współpracę, a ostatnio został odznaczony przez prezydenta RFN Krzyżem Zasługi I Klasy Orderu Zasługi RFN za zasługi w tworzeniu współpracy między oboma krajami. Obecnie radiolodzy dolnośląscy pełnią ważne funkcje w Zarządzie Głównym PLTR, biorą udział w radach naukowych czasopism medycznych i komitetach naukowych różnorodnych zjazdów, uczestniczą czynnie we wszystkich najważniejszych zjazdach i konferencjach krajowych i międzynarodowych.

● Jakie zmiany planowane są w najbliższym czasie w funkcjonowaniu poradni radiologicznych?

Wydaje się, że część pracowni radiologicznych, tych najmniejszych i najsłabiej wyposażonych powinna być w najbliższym czasie zamknięta. Głównym celem naszych działań będzie wyposażenie pracowni w odpowiednią, w miarę wysokiej klasy, aparaturę.

Wszystkie pracownie muszą być wyposażone od bieżącego roku w ciemnie automatyczne.

Niezmiernie ważnym elementem wyposażenia w niedalekiej przyszłości powinny być urządzenia cyfrowe, co pozwoli na znaczną poprawę jakości obsługi chorych, zmniejszenie dawki promieniowania jonizującego przy każdym badaniu i co również bardzo istotne możliwość przesyłania obrazów poprzez Internet między innymi do konsultacji. Pozwoli to również na wyeliminowanie powtarzania badań. Oczywiście będzie to możliwe po pełnym „ucyfrowieniu" poszczególnych pracowni. Bardzo istotnym w najbliższej przyszłości będzie wyposażenie poszczególnych pracowni diagnostyki obrazowej w odpowiedni sprzęt ultrasonograficzny. Badania usg obecnie stanowią bardzo istotną część badań obrazowych.

W tym roku powinna zostać otwarta nowoczesna wyposażona wysokiej klasy sprzęt pracownia diagnostyki obrazowej w NAM przy ul Borowskiej. Uruchomiony tam również będzie PET/CT, co pozwoli nam na przeprowadzanie bardzo specjalistycznych badań.

● W jakim kierunku będzie rozwijać się radiologia i diagnostyka obrazowania na Dolnym Śląsku. Czy będą używane jakieś nowe metody diagnostyczne i terapeutyczne?

Kierunki rozwoju radiologii i diagnostyki obrazowej na Dolnym Śląsku oczywiście zbieżne będą z ogólnoświatowymi trendami tej dziedziny diagnostyki. Obecnie główne kierunki to poprawa dokładności i czułości obrazowania przy zmniejszeniu inwazyjności i kosztów badania. Stosowana jest już nieinwazyjna metoda badania naczyniowego (bez podawania kontrastu), jest to tzw. angio-MR. Uzyskiwane dziś trójwymiarowe obrazy pozwalają m.in. na dokładne rozpoznawanie zmian zakrzepowych tętniaków, zwężeń naczyń wieńcowych, w niedalekiej przyszłości wirtualna endoskopia naczyniowa umożliwi już wykrywanie płytek miażdżycowych w ścianach naczyń. Wirtualna endoskopia jest już wykorzystywana we wszystkich kanałach, takich jak: naczynia, przełyk, jelita, oskrzela, układ moczowy. Zmiany zakrzepowo-zarostowe będą usuwane pod kontrolą mikroinstrumentalnych urządzeń usg.

Stosowana dziś jeszcze nieczęsto spektroskopia RM w badaniu guzów mózgu i raka prostaty umożliwia obrazowanie współczynnika nagromadzenia acetylocholiny i NAA (n acetylo-asperginian) w przypadku guzów mózgu oraz acetylocholiny i cytrynianów w raku prostaty.

W przyszłości będą możliwe badania znacznie większej ilości chemicznych markerów procesów rozrostowych. Możliwe staje się również uzyskiwanie obrazów mózgowia z podziałem na obszary o różnej aktywności chemicznej jak np.: ośrodek czucia, ruchu, pamięci, mowy itd., co zrewolucjonizuje zabiegi neurochirurgiczne i przyczyni się do zminimalizowania uszkodzeń ważnych ośrodków podczas zabiegów. Osiągnięcia diagnostyki obrazowej zostaną również wykorzystane w genetyce. Komputerowa DO będzie w przyszłości służyła jako badanie przesiewowe w wykrywaniu zaburzeń genetycznych, wykrywaniu guzów nowotworowych itp. System badań przesiewowych umożliwi wychwytywanie przez komputer mikrozwapnień w gruczole piersiowym, a informacja zostanie przekazana lekarzowi, podczas gdy obrazy prawidłowego utkania nie będą generowane. Można będzie tworzyć inne grupy badań przesiewowych np. dla nałogowych palaczy w celu wczesnego wykrycia zmian przedrakowych w oskrzelu, dla chorych o zwiększonym ryzyku choroby niedokrwiennej serca itd. Wciągu najbliższych lat stanie się możliwe monitorowanie terapii genowej polegającej na wprowadzeniu znakowanych komórek np. adeno i retrowirusów niszczących komórki nie posiadające supresorów onkogennych. Badanie RM in vitro będzie wykorzystywane w monitorowaniu procesu wzrostu organów transplantacyjnych powstających z ludzkich macierzystych komórek embrionalnych. Uważam, że molekularne, metaboliczne i genetyczne obrazowanie odegra najważniejszą rolę w przyszłości radiologii i diagnostyce obrazowej. Tworzenie internetowych bibliotek, międzynarodowe generowanie danych i teletransmisje przyczynią się do jej rozwoju.

FOT. ZDZISŁAWA MICHALSKA

Baśniowy „Dziadek do orzechów”

Wybrać się w baśniowy świat choć na trochę? Czy to możliwe? I owszem. Wystarczyło pójść do opery wrocławskiej na spektakl baletowy „Dziadek do orzechów” Piotra Czajkowskiego.

W nowej wersji (premiera 2.02.07) już od pierwszych chwil widz wprowadzony jest w świat baśni. Rzecz dzieje się w wieczór wigilijny. Bohaterowie przedstawienia, zastygnięci w bezruchu, ukazują się widzom wyłaniając się na platformie. Ważna osoba spektaklu, łącząca świat baśni ze światem realnym, radca Drosselmeyer, kolejno odczarowuje postaci. Rozpoczyna się uroczysty wieczór przy choince. Libretto baletu oparte na baśni E.T.A. Hoffmanna jest znane. Muzyka należy do najbardziej popularnych i lubianych dzieł Czajkowskiego.

Wrocławska realizacja jest niezwykle ciekawa, ujmująca swym pięknem i prostotą. Gdy zobaczyłam fotografię ze spektaklu w naszej operze w roku 1968 zrozumiałam, jak obcy dziś byłby baśniowy świat tamtych czasów. Tym bardziej zachwycił mnie spektakl realizowany przez obecnych twórców, wspomaganych współczesnymi możliwościami technicznymi. Całemu przedstawieniu towarzyszyły projekcje multimedialne, nastrojowe i powiązane z akcją baletu. Każda zmieniająca się sytuacja na scenie miała swoje odbicie w obrazie ukazującym się w tle sceny. Wśród wielu ciekawych pomysłów projekcji pojawiały się niby bańki mydlane wypełnione np. chińskimi znakami przy tańcu chińskim, czy wreszcie obraz jak z dawnego kalejdoskopu przy walcu kwiatów. Stworzyło to niezwykłe tło dla tancerek-kwiatów o mocnych i wspaniałych barwach. Scena ta, jedna z ważniejszych baletu, choć oszczędna w środkach, okazała się nadzwyczaj piękna, wzruszająca prostotą.

Scenografia spektaklu jest także oszczędna w środkach. Oglądamy wielkie okna salonu czy urokliwe choinki – i tę wielką wyłaniającą się jak ze snu. Są płatki śniegu, urocza śnieżna kraina, przez którą wędrują zakochani Klara i Książę. Kostiumy urzekają kolorami, lekkością i fantazją. Bardzo ważną rolę pełnią światła znakomicie uwypuklając zamierzenia scenografa. Inscenizacja i choreografia są autorstwa Bożeny Klimczak, scenografia Małgorzaty Słoniowskiej, a reżyseria świateł Bogumiła Palewicza. Nie znalazłam natomiast w programie informacji o tym jakiej orkiestry nagrania zostały wykorzystane podczas spektaklu. Ze względu na brak pieniędzy (dla orkiestry operowej) spektakl odbywał się przy muzyce z nagrania, zresztą bardzo dobrego i nieźle nagłośnionego. Podczas części przedstawień w rolach głównych występowali soliści Teatru Wielkiego w Warszawie (Izabela Milewska i Maksim Wojtul) prezentując wielką sztukę baletową, wspaniałe umiejętności. W ich wykonaniu słynne Grand pas de deux w II akcie budziło zachwyt zarówno dla czysto technicznych umiejętności i układu tańca, jak przede wszystkim jego wyrazu, lekkości i uroku. W przedstawieniu oprócz tancerzy naszego baletu brały też udział dzieci i młodzież ze Szkoły Baletowej przy Teatrze Muzycznym Capitol.

FOT. ARCHIWUM OPERY

Zakończenie spektaklu było równie sugestywne jak jego początek – tancerze zastygnięci w bezruchu, znów zaczarowani, znikali tak jak się pojawili. Publiczność, w dużej mierze dzieci, zgotowała artystom długą owację. Jak się okazało na „zwykłym” spektaklu znacznie gorętszą niż na premierze. Dzieci były zachwycone, a dorośli powoli i z pewnym trudem wracali do rzeczywistości. Jeszcze w marcu można wybrać się na „Dziadka do orzechów”. Natomiast już od kilku tygodni trwają próby do „Króla Rogera” Karola Szymanowskiego. Nową inscenizację opery przygotowuje Mariusz Treliński, a premiera odbędzie się 30 marca i będzie ważnym punktem obchodów „Roku Szymanowskiego”. Myślę że warto będzie zobaczyć ten spektakl, nie tylko w wydaniu premierowym.

Zofia Owińska

AMERYKAŃSKI BLUES

Wokalistki śpiewają standardy jazzowe Billie Holiday przy akompaniamencie muzyków lekko znużonych codziennością. Ludzie wchodzą, wychodzą, wypijają drinka, ów porozmawia o życiu z barmanką, tamten posiedzi z nieznajomą. Dzień jak co dzień w knajpie z tzw. duszą, do której chętnie wstępuje się po pracy, aby odreagować stres, spotkać znajomego albo samotność zagłuszyć rozmową z przypadkowo napotkaną osobą – to rzeczywistość „Amerykańskiego bluesa” we wrocławskim Teatrze Współczesnym. Wkraczamy w tę przestrzeń nie naruszając jej, jakbyśmy też wstąpili na chwilę, tyle że drinka nikt nam nie poda.

W tym bluesowym klimacie toczy się akcja czterech jednoaktówek współczesnych autorów amerykańskich. Opowiadają o typowych problemach ludzi, których można spotkać w sąsiedztwie. Mamy przekrój wiekowy społeczności. Najpierw spotykamy młodych, przekraczających właśnie próg dorosłości; następnie – małżeństwo poszukujące lekarstwa pomagającego wyleczyć problemy znużenia sobą; potem – ludzi w tzw. sile wieku z bagażem kłopotliwych doświadczeń i na koniec – jeszcze starszych, których życie podsumowuje dorosłe już, ukochane dziecko.

Krystyna Meissner, reżyserka spektaklu, opowiada o bohaterach z wyrozumiałością i ciepłem. Młodzi bohaterowie pierwszej jednoaktówki, Ashbee (Krystyna Bednarz) i John Polk (Krzysztof Boczkowski) pod maską utkaną z agresji i wulgaryzmów kryją wrażliwość; są zagubieni, samotni, zakompleksieni.

Zabawni i wzruszający w swych „zakręconych” pomysłach na miłość są: Mąż (Bartosz Woźny) i Żona (Renata Kościelniak). Nawet spotkani w szpitalnej poczekalni „prosto skonstruowani” faceci (Krzysztof Kuliński i Zdzisław Kuźniar) nieoczekiwanie zdradzają wrażliwe dusze, o które nikt by ich nie posądzał, a już na pewno ich żony. Współczucie budzą również Frank i Emily (Bolesław Abart oraz Irena Dudzińska), bezradni, samotni w swym bólu rodzice, szukający ostatecznej pomocy u dziennikarzy, którzy bezceremonialnie, cynicznie karmią się ich problemami.

Ten „Amerykański blues” oczywiście nie jest obecnie u nas taki amerykański. Autorzy programu teatralnego proponują widzom do przeczytania fragmenty pracy „Niepokoje amerykańskie” z 1961 roku sugerując, że zawarte w nim m.in. refleksje Fromma o człowieku funkcjonującym w rozmaitych odmianach wielkoprzemysłowej społeczności są u nas aktualne jak nigdy dotąd.

Spektakl zawiera nutę dydaktyzmu, ale wydaje się, sądząc z reakcji publiczności, że problemy trafiają do młodych, którzy szczelnie wypełniają widownię i w tym pewnie tkwi jego tajemnica, że spektakl z powodzeniem grany jest od jakiegoś czasu. Przyzwoicie zrealizowany tradycyjny spektakl, dobrze zagrany, ale wraz z czasem trwania zwalnia tempo, pod koniec najbardziej odczuwalnie przed czym ostrzega miłośników standardów jazzowych i literatury amerykańskiej.

Anna Poznańska

Wrocławski Teatr Współczesny
Scena na Strychu
AMERYKAŃSKI BLUES
Reżyseria – Krystyna Meissner
Scenografia – Andrzej Witkowski

SILVA RERUM MEDICARUM VETERUM

VI

Podrabianie młodych ziemniaków. Ponieważ wczesne ziemniaki są bardzo w miastach poszukiwane i stąd mają dobra cenę, przeto w okolicach Paryża powstał przemysł przerabiania starych ziemniaków na młode w ten sposób, iż ziemniaki oczywiście z ostatniego zbioru struże się, przycina w celu nadania im kształtu młodych, a następnie zakopuje w ziemi dobrze uprawionej lub próchnicy, gdzie po tygodniu dostają cienkiej powłoczki nadającej im zupełnie pozór wczesnych ziemniaków, poczem się je wyseła do hal centralnych.

Zdrowie 189, XV, 307

„Münch med. Woch” opowiada za dziennikami japońskimi następujące zdarzenie. Córka kupca sparzyła się zgęszczonym kwasem siarkowym. Aby zapobiedz pozostaniu oszpecających blizn, trzeba było ranę przykryć płatkami Reverdin'a. Nikt jednak z otoczenia chorej nie chciał do tego celu ofiarować własnej skóry. Dopiero przypadkiem dowiedziano się, że pewien nędzarz przynaglony potrzebą ma zamiar córkę swa sprzedać do domu publicznego za cenę 500 koron. Taką cenę ofiarowano mu za 6 cm. kwadr. skóry zdjętej z ramienia sprzedawanej córki. Interes ubito tem łatwiej, że biednej dziewczynie dodano nadto około 20 kor. na suknie. Tym sposobem rozwiązano trudności terapeutyczne, a biedną dziewczynę uchroniono (przynajmniej chwilowo) przed prostytucyą.

Lwowski Tygodnik Lekarski 1907, II, 312

Opr. Andrzej Kierzek

Fraszki Prozdrowotne

Na wiosnę

Pod Krakowem, koło Gdańska,
także w okolicach Krosna,
ludzie mówią, że widzieli,
że już idzie, że już wiosna!

Na 8 Marca

Kwiatek, wino, upominek
– drobiazg, a przyjemny jaki!
Więc do sklepu i kwiaciarni
żwawo ruszajcie chłopaki!

Na szpitalnych wierzycieli

Pamiętajcie moi drodzy,
że wam też się zdarzyć może
czas choroby, gdy krzykniecie:
Proszę pomóż nam doktorze!

Na wiosenną dietę

Znikną czapki i szaliki,
płaszcze w szafie znów schowamy.
Dobrze byłoby też wiosną
stracić zbędne kilogramy.

Na nowalijki

Pomidory i ogórki
czy sałaty liść zielony.
Wnet smak sobie przypomnimy
nowalijek ulubionych.

Na sytuację w służbie zdrowia

Sytuacja w służbie zdrowia,
mówiąc tak bardzo ogólnie,
prezentuje się dość średnio,
kiepsko, źle i nieszczególnie.

Marek Łuszczki

KOMISJA STOMATOLOGICZNA

Stomatolodzy informują

10 lutego odbyło się kolejne spotkanie Koła Lekarzy Prywatnie Praktykujących. Mimo ferii w zebraniu uczestniczyło wiele osób zainteresowanych tematyką ubezpieczeń OC i podatków, którą szczegółowo przedstawiły dyr. Anna Knotz i mgr Barbara Mieczkowska.

Podobnie jak podatki, ubezpieczenia zawsze interesują lekarzy prowadzących indywidualne praktyki. Dyrektor Anna Knotz starała się nas przekonać, że oferta Inter Polski jest dla nas bardzo korzystna w porównaniu z produktami innych firm ubezpieczeniowych.

Jak zwykle w bardzo przejrzysty sposób Barbara Mieczkowska omówiła sprawy podatków w 2007 roku. Dyskusja, która wywiązała się po referatach na pewno zadowoliła większość zebranych.

Aktualnym problemem jest zagrożenie wprowadzenia obowiązku posiadania kas fiskalnych w gabinetach lekarskich. Koło Lekarzy Prywatnie Praktykujących wspólnie z Komisja Stomatologiczną przedstawiły na zjeździe 17 lutego wniosek o zwolnienie lekarzy z obowiązku ewidencjonowania obrotu za pomocą kas fiskalnych. Ponadto Komisja Stomatologiczna przygotowuje program szkoleń ustawicznych. Wspólnie z firmą Human Partner przygotuje wniosek o uzyskanie funduszy unijnych na dofinansowanie tej działalności. Jak zwykle kończę apelem o szersze korzystanie ze strony internetowej Komisji Stomatologicznej, za pośrednictwem której czekamy na wszelkie uwagi i propozycje Państwa.

Teresa Bujko
wiceprzewodnicząca DRL

Zapraszam na szkolenie w sobotę
14 kwietnia 2007 roku

Szkolenie przygotowała Katedra i Klinika Chirurgii Szczękowo-Twarzowej Akademii Medycznej we Wrocławiu pod kierownictwem prof. Jana Wnukiewicza.

Wykład poprowadzi dr n. med. Hanna Gerber-Leszczyszyn, a temat jest następujący:

„Dziecko jako złożony problem terapeutyczno-diagnostyczny w leczeniu chirurgicznym"

W tym temacie zawarte są następujące zagadnienia:
– osesek, niemowlę, dziecko a rodzaje zaburzeń wrodzonych i wynikających z ząbkowania,
– uzębienie mleczne i postępowanie chirurgiczne,
– uzębienie mieszane – rodzaj występujących najczęściej zmian a postępowanie chirurgiczne,
– rozwój łuków zębowych i profilaktyka ortodontyczna,
– przygotowanie psychiczne dziecka i młodocianego do leczenia chirurgiczno-stomatologicznego,
– farmakoterapia, antyseptyka i higiena jamy ustnej u dzieci i młodzieży.

Zapisy od 2 kwietnia.
Telefonicznie: (071) 798 80 88, mgr Joanna Fastowicz
Drogą mailową na adres: komisja.stomatologiczna@dilnet.wroc.pl
Harmonogram szkolenia:
8.30-10.30 – pierwszy wykład
10.30-11.00 – pół godziny przerwy
11.00-13.00 – drugi wykład

Po skończonym szkoleniu uczestnicy podpisują listę obecności i odbierają certyfikaty.

Przypominam aby osoby, które zapisały się na szkolenie, a z przyczyn losowych nie mogły w nim uczestniczyć, zawiadomiły mgr Joannę Fastowicz, dając możliwość innym wysłuchania wykładu.

W przypadku nieotrzymania potwierdzenia o zarejestrowaniu na szkolenie proszę również skontaktować się z mgr Fastowicz.

Alicja Marczyk-Felba

Jubileusz 60-lecia polskiej uniwersyteckiej stomatologii we Wrocławiu

Program uroczystości
12 kwietnia 2007 (czwartek)

8.30 – Złożenie kwiatów na grobach profesorów wrocławskiej stomatologii
10.00 – Msza Święta w Kościele Uniwersyteckim
11.00 – Uroczystości w Auli Leopoldyńskiej
– Hymn państwowy
– *Gaude Mater Polonia* – Chór Akademii Medycznej

– Otwarcie uroczystości i przemówienie inauguracyjne JM Rektora prof. dr hab. Ryszarda Andrzejaka
– Wystąpienie dziekana wydziału dr hab. Tomasza Konopki prof. nadzw.: *Uniwersytecka Stomatologia we Wrocławiu – historia i perspektywy rozwoju*
– Wykład prof. dr hab. Marka Ziętka: *Stomatologia jako integralna część medycyny*
– Wystąpienia zaproszonych gości
– Hymn uczelni
– *Czego chcesz od nas Panie*
– Wręczenie odznaczeń państwowych i uczelnianych pracownikom wydziału
– Odnowienie dyplomów lekarza dentysty po 50 latach
– Wystąpienie przedstawiciela studentów
– Wręczenie wyróżnień dla najlepszych studentów
– *Gaudeamus*
– Zakończenie uroczystości
– Poczęstunek w Oratorium Marianum

Komisja Stomatologiczna Dolnośląskiej Rady Lekarskiej oraz Koło Lekarzy Prywatnie Praktykujących informuje, że w dniach 1-4 czerwca 2007 roku organizuje wycieczkę do Wiednia i Budapesztu.

Cena wycieczki wynosi 950 złotych. Szczegółowy program wyjazdu został umieszczony na stronie internetowej Komisji Stomatologicznej pod adresem: www.dilnet.wroc.pl

Zgłoszenia osób chętnych do udziału w wycieczce przyjmuje w Biurze DIL do 30 marca 2007 roku Agnieszka Jamroziak pod nr. telefonów: (071) 798 80 50, (071) 798 80 52.

***Teresa Bujko* – wiceprzewodnicząca DRL**

Znieczulenia oraz diagnostyka i leczenie bólów w obrębie jamy ustnej i twarzoczaszki

31 marca 2007 r. (sobota) o godz. 10.00 w Legnicy w hotelu „Qubus" odbędzie się bezpłatne szkolenie organizowane przez DIL dla stomatologów z dawnego woj. legnickiego. Szkolenie jest powtórzeniem „wrocławskiego" – na temat „Znieczulenia oraz diagnostyka i leczenie bólów w obrębie jamy ustnej i twarzoczaszki".

Poprowadzi je dr Jan Nienartowicz z Kliniki Chirurgii Szczękowej we Wrocławiu.

Chętnych proszę o kontakt i zgłoszenia do 20.03.2007 pod adresem e-mail: vduzy@poczta.onet.pl lub pod nr. telefonu:
DIL Legnica – (076) 862 85 76
V. Duży – 0 696 06 95 52
E. Mucha – 0 602 64 94 55

55 lat Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego

Nagrody i odznaczenia dla członków OD PTS

W dniach od 17-18 listopada 2006 r. odbyła się we Wrocławiu Jubileuszowa Konferencja Naukowa z okazji 55-lecia Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego. Było to szczególne wydarzenie nie tylko ze względu na 55. rocznicę powstania PTS, ale także ze względu na 60 lat nauczania stomatologii we Wrocławiu oraz V Targi DENTAMED, zorganizowane przez firmę „Targi w Krakowie".

Podczas tej konferencji prezydent Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego prof. dr hab. Marek Ziętek wręczył godności i odznaczenia przyznane przez Zarząd Główny PTS zasłużonym członkom Oddziału Dolnośląskiego PTS.

Spośród członków OD PTS godność Członka Honorowego PTS otrzymał dr hab. n. med. Jan Wnukiewicz prof. nadzw. AM; godność Bene Meritus PTS otrzymała dr hab. n. med. Halina Panek prof. nadzw. AM. Złote odznaki PTS otrzymały: dr n. med. Danuta Nowakowska i dr n. med. Anna Sobolewska. Srebrne odznaki PTS otrzymali: prof. dr hab. Urszula Kaczmarek, dr hab. n. med. Włodzimierz Więckiewicz, dr n. med. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska, dr n. med. Marzena Dominiak, dr n. med. Elżbieta Rutańska, dr n. med. Barbara Warych.

FOT. ARCHIWUM PTS

– Prezydent PTS prof. dr hab. Marek Ziętek gratuluje nadania godności Członka Honorowego PTS dr. hab. Janowi Wnukiewiczowi prof. nadzw.

Serdecznie gratulujemy wszystkim uhonorowanym i odznaczonym. Dziękując za niestrudzoną pracę dla dobra Oddziału Dolnośląskiego Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego życzymy zdrowia, wszelkiej pomyślności i kolejnych sukcesów w życiu osobistym i pracy zawodowej.

APEL O POMOC DLA BARBARY BIEDUGNIS

Szanowni Państwo,

Barbara Biedugnis jest dzieckiem specjalnej troski, cierpiącym od urodzenia na dziecięce prażenie mózgowe i niedowład lewego splotu barkowego. Wolno rozwija się psychicznie i intelektualnie. Rodzice od pierwszych tygodni życia rozpoczęli i prowadzą dotychczas rehabilitację. Z uwagi na chorobę Basi tylko jedno z nich może pracować. Drugie wraz z nauczycielem i logopedą stara się usprawnić mowę Basi. Do tego potrzebne są techniki multimedialne i zakup odpowiedniego sprzętu. Jeżeli zechcą Państwo pomóc Basi w tej kwestii, proszę kierować wpłaty na konto Fundacji Dzieciom „Zdążyć z Pomocą", posiadającą status Organizacji Pożytku Publicznego.

Konto numer:
90 1020 1156 0000
7002 0051 6088

Dopisek: darowizna na leczenie, naukę i rehabilitację Barbary Biedugnis

PRAWO NA CO DZIEŃ

radca prawny DIL mec. Beata Kozyra-Łukasiak

Pamiętajmy, że nieznajomość prawa nie zwalnia z odpowiedzialności za jego nieprzestrzeganie. W naszej pracy każdego dnia tymczasem spotykamy się z przepisami prawnymi, które dodatkowo cały czas ulegają zmianom. Dzięki „Medium" możecie śledzić najważniejsze zmiany w prawie dotyczące zawodu lekarza nie wertując nerwowo Dzienników Ustaw ani Monitorów Polskich. Jeśli macie jakieś pytania lub wątpliwości prawne, skontaktujcie się z nami osobiście (ul. Matejki 6, godz. 9-15.00), wyślijcie list zwykły czy elektroniczny (redakcja@dilnet.wroc.pl). Postaramy się, by na naszych łamach na każde Wasze pytanie odpowiedział radca prawny Dolnośląskiej Izby Lekarskiej. Swoje dane można zastrzec do wiadomości redakcji.

I

31 grudnia 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 grudnia 2006 r. w sprawie trybu przeprowadzania kontroli w podmiotach wykonujących czynności związane z pobieraniem, przechowywaniem i przeszczepianiem komórek, tkanek i narządów, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 237 poz. 1722.

II

31 grudnia 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2006 r. w sprawie rodzaju i zakresu badań żywych dawców narządu wykonywanych w ramach monitorowania ich stanu zdrowia, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 83 poz. 579.

III

1 stycznia 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2006 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 114 poz. 780.

IV

1 stycznia 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006 r. w sprawie określenia wysokości opłat za krew i jej składniki w 2007 r., opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 158 poz. 1126.

Naczelny lekarz uzdrowiska

1 stycznia 2007 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2006 r. w sprawie naczelnego lekarza uzdrowiska, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 164 poz. 1162.

Do obowiązków i uprawnień naczelnego lekarza uzdrowiska należą:

1) w zakresie sprawowania nadzoru nad jakością świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez zakłady lecznictwa uzdrowiskowego:

– prowadzenie ewidencji zakładów lecznictwa uzdrowiskowego położonych na obszarze uzdrowiska,

– prowadzenie kontroli zakładów lecznictwa uzdrowiskowego w zakresie jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej,

– współdziałanie z konsultantem krajowym do spraw balneologii i medycyny fizykalnej, konsultantem wojewódzkim do spraw balneologii i medycyny fizykalnej,

– udział w pracach zmierzających do podnoszenia kwalifikacji zawodowych kadry medycznej zatrudnionej w uzdrowisku,

– inicjowanie i czuwanie nad realizacją porozumień między podmiotami prowadzącymi zakłady lecznictwa uzdrowiskowego w sprawie współdziałania w dziedzinie świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego oraz prawidłowej eksploatacji naturalnych surowców leczniczych,

– inicjowanie i czuwanie nad realizacją porozumień pomiędzy podmiotami będącymi właścicielami urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego w sprawie współdziałania w celu właściwego wykorzystania tych urządzeń oraz prawidłowej eksploatacji naturalnych surowców leczniczych,

2) w zakresie prawidłowego funkcjonowania urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego:

– prowadzenie ewidencji urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego położonych na obszarze uzdrowiska,

– przeprowadzanie planowanych i doraźnych kontroli stanu oraz funkcjonowania urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego,

3) ochrona warunków naturalnych,

4) w zakresie kształtowania czynników środowiskowych – zgłaszanie wniosków w sprawie warunków naturalnych i właściwego kształtowania czynników środowiskowych w uzdrowisku lub na obszarze ochrony uzdrowiskowej,

5) w zakresie eksploatacji naturalnych surowców leczniczych – monitorowanie wykorzystania naturalnych surowców leczniczych przez zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego,

6) wykonywanie innych czynności wynikających z przepisów prawa lub zleconych przez wojewodę.

Do zadań naczelnego lekarza uzdrowiska należą:

– inicjowanie i monitorowanie porozumień między podmiotami prowadzącymi zakłady i posiadającymi urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego w sprawie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej i prawidłowej eksploatacji naturalnych surowców leczniczych,

– współdziałanie z komisją uzdrowiskową,

– współdziałanie z innymi podmiotami działającymi w zakresie realizacji lecznictwa uzdrowiskowego i rozwoju uzdrowiska,

– wykonywanie innych zadań wynikających z przepisów prawa.

Wojewoda finansuje działalność naczelnego lekarza uzdrowiska na podstawie uzgodnionego z nim planu działań naczelnego lekarza uzdrowiska na kolejny rok budżetowy.

Konsultant krajowy do spraw balneologii i medycyny fizykalnej, konsultant wojewódzki do spraw balneologii i medycyny fizykalnej oraz naczelny lekarz uzdrowiska tworzą zespół współpracujący w zakresie zadań związanych z realizacją lecznictwa uzdrowiskowego, którego obrady odbywają się z częstotliwością zależną od aktualnych potrzeb.

Naczelny lekarz uzdrowiska w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego współpracuje z organami, które utworzyły zakłady opieki zdrowotnej znajdujące się na terenie uzdrowiska, w zakresie spraw:

– dotyczących rozwoju lecznictwa uzdrowiskowego,

– przestrzegania praw pacjenta w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego,

– dotyczących rozwoju uzdrowiska,

– związanych z ochroną środowiska na obszarach ochrony uzdrowiskowej,

– związanych z utrzymaniem wspólnych urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego,

– organizacji wspólnych szkoleń personelu medycznego,

– związanych z zabezpieczeniem ciszy i spokoju, w szczególności w strefie ochronnej „A",

– zabezpieczenia bezpieczeństwa, porządku i ładu na terenie uzdrowiska,

– inwestycji, w szczególności w zakresie infrastruktury uzdrowiskowej,

– organizacji komunikacji w strefach ochrony uzdrowiskowej,

– wspólnych działań promocyjnych lecznictwa uzdrowiskowego.

Badania lekarskie osób zatrzymanych przez funkcjonariuszy CBA

23 listopada 2006 r. weszło w życie rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 2 listopada 2006 r. w sprawie trybu przeprowadzania badań lekarskich osób zatrzymanych przez funkcjonariuszy Centralnego Biura Antykorupcyjnego, opublikowane w Dzienniku Ustaw nr 202 poz. 1486.

Rozporządzenie określa:

1) tryb przeprowadzania badania lekarskiego osoby zatrzymanej przez funkcjonariuszy Centralnego Biura Antykorupcyjnego,

2) osoby przeprowadzające badanie lekarskie osoby zatrzymanej,

3) organizację oraz miejsce przeprowadzania badania lekarskiego osoby zatrzymanej,

4) przypadki uzasadniające potrzebę udzielania osobie zatrzymanej pierwszej pomocy medycznej.

Badanie lekarskie osoby zatrzymanej przeprowadza się, gdy:

1) osobie zatrzymanej została udzielona pierwsza pomoc medyczna,

2) zachodzi uzasadniona obawa, że osoba ta znajduje się w stanie zagrażającym jej życiu lub zdrowiu,

3) osoba zatrzymana zażąda niezwłocznie zbadania przez lekarza,

4) osoba zatrzymana oświadcza, że cierpi na schorzenia wymagające stałego lub okresowego leczenia, którego przerwanie zagrażałoby jej życiu lub zdrowiu,

5) z posiadanych przez Centralne Biuro Antykorupcyjne informacji lub okoliczności zatrzymania wynika, że osoba zatrzymana może być chora na chorobę zakaźną,

6) osobą zatrzymaną jest kobieta w ciąży.

Badanie lekarskie osoby zatrzymanej przeprowadza się po dokonaniu przez funkcjonariusza CBA niezbędnych czynności związanych z zatrzymaniem, chyba że zachodzą okoliczności, o których mowa w pkt. 2.

W przypadku gdy zachodzą wyżej wymienione okoliczności, osoba zatrzymana jest kierowana na badanie lekarskie na podstawie pisemnego wniosku kierownika jednostki organizacyjnej CBA, która dokonała zatrzymania, lub upoważnionego przez niego funkcjonariusza.

Jeżeli zachodzą okoliczności, o których mowa w pkt. 2, wniosek o przeprowadzenie badania lekarskiego osoby zatrzymanej może być złożony ustnie. Wniosek ten osoba wnioskująca niezwłocznie potwierdza na piśmie.

CBA zapewnia przewiezienie osoby zatrzymanej do zakładu opieki zdrowotnej w celu przeprowadzenia badania lekarskiego.

Badanie lekarskie osoby zatrzymanej przeprowadza lekarz publicznego zakładu opieki zdrowotnej utworzonego przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji albo innego zakładu opieki zdrowotnej.

Po przeprowadzeniu badania lekarskiego osoby zatrzymanej lekarz wydaje osobie wnioskującej zaświadczenie lekarskie o istnieniu albo braku przeciwwskazań medycznych do zatrzymania. Zaświadczenie dołącza się do dokumentacji sporządzanej w związku z zatrzymaniem osoby.

W przypadku gdy osoba zatrzymana nie wyraża zgody na przeprowadzenie niezbędnego badania lekarskiego albo swoim zachowaniem uniemożliwia wykonanie tej czynności, lekarz okoliczność tę odnotowuje w zaświadczeniu, a funkcjonariusz z jednostki organizacyjnej CBA dokonującej zatrzymania – w dokumentacji sporządzanej w związku z zatrzymaniem osoby.

Pierwszej pomocy medycznej osobie zatrzymanej udziela się w razie wypadku, urazu, zatrucia, porodu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia powodującego zagrożenie życia.

PRAWNIK ODPOWIADA

● Jak rozwiązać umowę o pracę zawartą na czas określony?

Na podstawie przepisu art. 30 § 1 kp umowę o pracę zawartą na czas określony rozwiązuje się:

1. z upływem czasu, na który została zawarta,
2. na mocy porozumienia stron
3. przez oświadczenie jednej ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia (rozwiązanie umowy o pracę bez wypowiedzenia).

Przy zawieraniu umowy o pracę na czas określony, dłuższy niż 6 miesięcy, strony mogą przewidzieć dopuszczalność wcześniejszego rozwiązania tej umowy za dwutygodniowym wypowiedzeniem.

Sąd Najwyższy w uchwale z dnia 7 września 1994 r. (IPZP 35/94 OSNAPIUS 1994 nr 11 poz. 173) orzekł, że umowa o pracę zawarta na czas określony, dłuższy niż 6 miesięcy, w której strony przewidziały dopuszczalność jej wcześniejszego rozwiązania za wypowiedzeniem, może być w ten sposób rozwiązana także przed upływem sześciu miesięcy jej trwania.

Na podstawie przepisu art. 52 kp pracodawca może rozwiązać umowę o pracę bez wypowiedzenia z winy pracownika w razie:

1. ciężkiego naruszenia przez pracownika podstawowych obowiązków pracowniczych,
2. popełnienia przez pracownika w czasie trwania umowy o pracę przestępstwa, które uniemożliwia dalsze zatrudnianie go na zajmowanym stanowisku, jeżeli przestępstwo jest oczywiste lub zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
3. zawinionej przez pracownika utraty uprawnień koniecznych do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku.

Natomiast zgodnie z przepisem art. 53 kp pracodawca może rozwiązać umowę o pracę bez wypowiedzenia:

1. jeżeli niezdolność pracownika do pracy wskutek choroby trwa:

a) dłużej niż 3 miesiące – gdy pracownik był zatrudniony u danego pracodawcy krócej niż 6 miesięcy,

b) dłużej niż łączny okres pobierania z tego tytułu wynagrodzenia i zasiłku oraz pobierania świadczenia rehabilitacyjnego przez pierwsze trzy miesiące – gdy pracownik był zatrudniony u danego pracodawcy co najmniej 6 miesięcy lub jeżeli niezdolność do pracy została spowodowana wypadkiem przy pracy albo chorobą zawodową,

2. w razie usprawiedliwionej nieobecności pracownika w pracy z innych przyczyn niż wymienione w pkt. 1, trwającej dłużej niż 1 miesiąc.

Zgodnie z przepisami art. 55 kp pracownik może rozwiązać umowę o pracę bez wypowiedzenia, jeżeli zostanie wydane orzeczenie lekarskie stwierdzające szkodliwy wpływ wykonywanej pracy na zdrowie pracownika, a pracodawca nie przeniesie go w terminie wskazanym w orzeczeniu lekarskim do innej pracy odpowiedniej ze względu na stan jego zdrowia i kwalifikacje zawodowe.

Pracownik może rozwiązać umowę o pracę w trybie określonym wyżej także wtedy, gdy pracodawca dopuścił się ciężkiego naruszenia podstawowych obowiązków wobec pracownika; w takim przypadku pracownikowi przysługuje odszkodowanie w wysokości wynagrodzenia za okres wypowiedzenia, a jeżeli umowa o pracę została zawarta na czas określony lub na czas wykonania określonej pracy – w wysokości wynagrodzenia za okres 2 tygodni.

Ponadto umowa na czas określony może być wypowiedziana na podstawie art. 41^1 § 2 kp w razie ogłoszenia upadłości lub likwidacji pracodawcy oraz w razie zwolnień z przyczyn niedotyczących pracownika (art. 1 ust. 1 w zw. z art. 5 ust. 7 ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników Dz.U. nr 90 poz. 844).

Państwowe Ratownictwo Medyczne

1 stycznia 2007 r. weszła w życie ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, opublikowana w Dzienniku Ustaw nr 191 poz. 1410.

Ustawa określa zasady organizacji, funkcjonowania i finansowania systemu oraz zasady zapewnienia edukacji w zakresie udzielania pierwszej pomocy.

W ramach systemu działają:

– organy administracji rządowej właściwe w zakresie wykonywania zadań systemu,

– jednostki systemu: szpitalne oddziały ratunkowe, zespoły ratownictwa medycznego, w tym lotnicze zespoły ratownictwa medycznego, zapewniające utrzymanie gotowości ludzi, zasobów i jednostek organizacyjnych.

Osoba udzielająca pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz podejmująca medyczne czynności ratunkowe korzysta z ochrony przewidzianej w ustawie z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. nr 88 poz. 553 ze zm.) dla funkcjonariuszy publicznych.

Ustanawia się dzień 13 października Dniem Ratownictwa Medycznego.

Wykonywanie zawodu ratownika medycznego polega na:

1) zabezpieczeniu osób znajdujących się w miejscu zdarzenia oraz podejmowaniu działań zapobiegających zwiększeniu liczby ofiar i degradacji środowiska,

2) dokonywaniu oceny stanu zdrowia osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego i podejmowaniu medycznych czynności ratunkowych,

3) transportowaniu osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego,

4) komunikowaniu się z osobą w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego i udzielaniu jej wsparcia psychicznego w sytuacji powodującej stan nagłego zagrożenia zdrowotnego,

5) organizowaniu i prowadzeniu zajęć z zakresu pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz medycznych czynności ratunkowych.

Zakres czynności wykonywanych przez ratownika w ramach kwalifikowanej pierwszej pomocy obejmuje:

– resuscytację krążeniowo-oddechową, bezprzyrządową i przyrządową, z podaniem tlenu oraz zastosowaniem według wskazań defibrylatora zautomatyzowanego,

– tamowanie krwotoków zewnętrznych i opatrywanie ran,

– unieruchamianie złamań i podejrzeń złamań kości oraz zwichnięć,

– ochronę wstępnego postępowania przeciwwstrząsowego poprzez właściwe ułożenie osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, ochronę termiczną osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego,

– stosowanie tlenoterapii biernej,

– ewakuację z miejsca zdarzenia osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego,

– wsparcie psychiczne osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego,

– prowadzenie wstępnej segregacji medycznej.

Jednostkami współpracującymi z systemem są służby ustawowo powołane do niesienia pomocy osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, w szczególności: jednostki organizacyjne Państwowej Straży Pożarnej, jednostki ochrony przeciwpożarowej włączone do krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego, podmioty, do których należy: organizowanie pomocy oraz ratowania osób, które uległy wypadkowi lub są narażone na niebezpieczeństwo utraty życia lub zdrowia w górach, należy w szczególności do Górskiego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego oraz Tatrzańskiego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego – specjalistycznych stowarzyszeń o zasięgu ogólnokrajowym – w zakresie określonym w statutach tych organizacji. Organizowanie pomocy oraz ratowanie osób, które uległy wypadkowi lub są narażone na niebezpieczeństwo utraty życia lub zdrowia na wodach, należy w szczególności do Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego – specjalistycznego stowarzyszenia o zasięgu ogólnokrajowym – w zakresie określonym w statucie tej organizacji oraz inne jednostki podległe lub nadzorowane przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Ministra Obrony Narodowej.

Jednostkami współpracującymi z systemem mogą być społeczne organizacje ratownicze, które, w ramach swoich zadań ustawowych lub statutowych, są obowiązane do niesienia pomocy osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, jeżeli zostaną wpisane do rejestru jednostek współpracujących z systemem.

Jednostki współpracujące z systemem udzielają kwalifikowanej pierwszej pomocy osobom znajdującym się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Organami administracji rządowej właściwymi w zakresie wykonywania zadań systemu są:

1) Minister Zdrowia,

2) wojewoda.

W urzędzie wojewódzkim działają:

– centra powiadamiania ratunkowego przyjmujące zgłoszenia z numeru alarmowego 112 i przekierowujące zgłoszenia do właściwej jednostki Policji, Państwowej Straży Pożarnej i Pogotowia Ratunkowego,

– lekarz koordynator ratownictwa medycznego działający w wojewódzkim centrum zarządzania kryzysowego.

Działalność centrów powiadamiania ratunkowego i lekarza koordynatora ratownictwa medycznego jest finansowana z budżetu państwa, z części, której dysponentem jest wojewoda.

Dyspozytorem medycznym może być osoba, która:

1) posiada pełną zdolność do czynności prawnych,

2) posiada wykształcenie wymagane dla lekarza systemu, pielęgniarki systemu lub ratownika medycznego,

3) przez okres co najmniej 5 lat była zatrudniona przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w pogotowiu, szpitalnym oddziale ratunkowym, oddziale anestezjologii i intensywnej terapii lub w izbie przyjęć szpitala.

Do zadań dyspozytorów medycznych należy w szczególności:

1) przyjmowanie powiadomień o zdarzeniach, ustalanie priorytetów i niezwłocznie dysponowanie zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia, zgodnie z przepisami wykonawczymi do ustawy,

2) przekazywanie niezbędnych informacji osobom udzielającym pierwszej pomocy,

3) przekazywanie osobie kierującej akcją prowadzenia medycznych czynności ratunkowych niezbędnych informacji ułatwiających prowadzenie medycznych czynności ratunkowych na miejscu zdarzenia,

4) zbieranie aktualnych informacji o dostępnych na obszarze działania dysponenta jednostki jednostkach systemu i ich gotowości oraz przekazywanie tych informacji lekarzowi koordynatorowi ratownictwa medycznego,

5) zbieranie i archiwizowanie bieżących informacji o zdarzeniach i prowadzonych medycznych czynnościach ratunkowych,

6) powiadamianie o zdarzeniu szpitalnych oddziałów ratunkowych lub, jeżeli wymaga tego sytuacja na miejscu zdarzenia, jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie działania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego,

7) powiadamianie o zdarzeniu jednostek współpracujących z systemem, jeżeli wymaga tego sytuacja na miejscu zdarzenia.

W razie konieczności użycia jednostek systemu spoza obszaru działania dysponenta jednostki, dyspozytor medyczny powiadamia lekarza koordynatora ratownictwa medycznego.

Lekarz koordynator ratownictwa medycznego w celu sprawnego podjęcia medycznych czynności ratunkowych, ich przeprowadzenia i zapewnienia kierowania tymi czynnościami:

1) wyznacza dyspozytorów medycznych realizujących zadania określone w pkt. 1-4, 6 i 7 dla całego obszaru w razie konieczności użycia jednostek systemu spoza obszaru działania dysponenta jednostki,

2) koordynuje działania dysponentów jednostek.

W wojewódzkim centrum zarządzania kryzysowego działają lekarze koordynatorzy ratownictwa medycznego w liczbie niezbędnej do zapewnienia całodobowej realizacji zadań.

Do zadań lekarza koordynatora ratownictwa medycznego należy w szczególności:

– nadzór merytoryczny nad pracą dyspozytorów medycznych,

– koordynacja współpracy dyspozytorów medycznych w przypadku zdarzeń wymagających użycia jednostek systemu spoza obszaru działania jednego dysponenta jednostki,

– udzielanie dyspozytorom medycznym niezbędnych informacji i merytorycznej pomocy,

– udział w pracach wojewódzkiego zespołu reagowania kryzysowego.

Z lekarzami koordynatorami ratownictwa medycznego wojewoda nawiązuje stosunek pracy na podstawie powołania.

Lekarzem koordynatorem ratownictwa medycznego może być lekarz systemu, który posiada co najmniej 5-letni staż pracy w szpitalnym oddziale ratunkowym lub w zespole ratownictwa medycznego.

W przypadku wystąpienia katastrof naturalnych i awarii technicznych w rozumieniu ustawy z dnia 18 kwietnia 2002 r. o stanie klęski żywiołowej (Dz.U. nr 62 poz. 558 ze zm.) lub gdy w ocenie lekarza koordynatora ratownictwa medycznego skutki zdarzenia mogą spowodować stan nagłego zagrożenia zdrowotnego znacznej liczby osób, lekarz ten informuje niezwłocznie wojewodę o potrzebie postawienia w stan podwyższonej gotowości wszystkich lub niektórych zakładów opieki zdrowotnej, działających na obszarze danego województwa.

W powyższym przypadku wojewoda może nałożyć, w drodze decyzji administracyjnej, na wymienione zakłady opieki zdrowotnej obowiązek pozostawania w stanie podwyższonej gotowości w celu przyjęcia osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Z systemem współpracują jednostki organizacyjne szpitali wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, które zostały ujęte w planie.

Szpitalny oddział ratunkowy oraz jednostka organizacyjna szpitala wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego udzielają świadczeń opieki zdrowotnej osobie w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

W razie konieczności szpital, w którym znajduje się szpitalny oddział ratunkowy, lub jednostka organizacyjna szpitala wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, zapewnia niezwłoczny transport sanitarny osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego do najbliższego zakładu opieki zdrowotnej udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w odpowiednim zakresie.

Zespoły ratownictwa medycznego dzielą się na:

1) zespoły specjalistyczne, w skład których wchodzą co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny,

2) zespoły podstawowe, w skład których wchodzą co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny.

Zespół ratownictwa medycznego jest wyposażony w specjalistyczny środek transportu sanitarnego, spełniający cechy określone techniczne i jakościowe.

Lotniczy zespół ratownictwa medycznego składa się co najmniej z trzech osób, w tym co najmniej z: jednego pilota zawodowego, lekarza systemu oraz ratownika medycznego lub pielęgniarki systemu.

Z systemem współdziałają uczelnie medyczne, placówki kształcenia ustawicznego dorosłych, stowarzyszenia lekarskie o zasięgu ogólnokrajowym prowadzące działalność w zakresie medycyny ratunkowej – w zakresie edukacji i przygotowywania kadr systemu, opracowywania zaleceń proceduralnych funkcjonowania systemu, inicjowania i realizacji zadań naukowo-badawczych w zakresie medycyny ratunkowej, oceny jakości systemu oraz wytyczania kierunków jego rozwoju.

Akcja prowadzenia medycznych czynności ratunkowych rozpoczyna się w momencie przybycia zespołu ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia.

Zespół ratownictwa medycznego po przybyciu na miejsce zdarzenia niezwłocznie rozpoczyna medyczne czynności ratunkowe.

Akcją prowadzenia medycznych czynności ratunkowych kieruje wyznaczony przez dyspozytora medycznego kierujący.

Podczas prowadzenia medycznych czynności ratunkowych kierujący pozostaje w kontakcie z dyspozytorem medycznym.

Kierujący może zasięgnąć opinii lekarza wskazanego przez dyspozytora medycznego.

Zespół ratownictwa medycznego transportuje osobę w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego do najbliższego, pod względem czasu dotarcia, szpitalnego oddziału ratunkowego lub do szpitala wskazanego przez dyspozytora medycznego lub lekarza koordynatora medycznego.

Odmowa przyjęcia osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego przez szpitalny oddział ratunkowy lub szpital, o którym mowa wyżej, skutkuje zastosowaniem kary umownej określonej w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej lub niezwłocznym rozwiązaniem tej umowy.

W przypadku gdy u osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego zostanie stwierdzony stan, który zgodnie ze standardami postępowania wymaga transportu bezpośrednio do jednostki organizacyjnej szpitala wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego lub, gdy tak zadecyduje lekarz systemu obecny na miejscu zdarzenia, osobę taką transportuje się bezpośrednio do wskazanej jednostki. W przypadku transportu poza rejon działania dysponenta jednostki transport koordynuje lekarz koordynator ratownictwa medycznego.

Zadania zespołów ratownictwa medycznego, z wyłączeniem lotniczych zespołów ratownictwa medycznego, są finansowane z budżetu państwa z części, których dysponentami są poszczególni wojewodowie.

Świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez szpitalne oddziały ratunkowe oraz jednostki organizacyjne szpitali wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej niezbędnych dla ratownictwa medycznego są finansowane na zasadach i w trybie określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w ramach środków określonych w planie finansowym Narodowego Funduszu Zdrowia.

Działalność lotniczych zespołów ratownictwa medycznego jest finansowana z budżetu państwa z części, której dysponentem jest Minister Zdrowia.

Do zadań lotniczego zespołu ratownictwa medycznego należy wykonywanie medycznych czynności ratunkowych.

Wojewoda powierza przeprowadzenie postępowania o zawarcie umów z dysponentem zespołów ratownictwa medycznego na wykonywanie zadań zespołów ratownictwa medycznego, zawieranie, rozliczanie i kontrolę wykonania tych umów dyrektorowi właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

Zgodnie z art. 28 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 91 poz. 408 ze zm.) pogotowie ratunkowe udziela świadczeń zdrowotnych w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, powodujących zagrożenie życia.

Pogotowie ratunkowe może udzielać świadczeń zdrowotnych, o których mowa wyżej, w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego jako zespół ratownictwa medycznego lub lotniczy zespół ratownictwa medycznego na zasadach określonych w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Do dnia 31 grudnia 2020 r. lekarzem systemu może być lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii.

Kierownik zakładu opieki zdrowotnej, w którym znajduje się szpitalny oddział ratunkowy, dostosuje ten oddział do wymagań określonych w ustawie do dnia 31 grudnia 2011 r., zgodnie z harmonogramem ustalonym w planie przez właściwego ze względu na siedzibę zakładu wojewodę.

Sprawozdanie Dolnośląskiej za okres od 11 marca 2006 r.

ZDJĘCIA: ZDZISŁAWA MICHALSKA

Przewodniczący Dolnośląskiej Rady Lekarskiej dr Andrzej Wojnar otwiera obrady XXIV Zjazdu.

Szanowni Zebrani,
Koleżanki i Koledzy Delegaci!

Dolnośląska Rada Lekarska w świetle ustawy o izbach lekarskich kieruje działalnością Izby w okresie pomiędzy zjazdami lekarzy. W okresie od 11 marca 2006 r. do 16 lutego 2007 r. Rada DIL zebrała się 10 razy, a Prezydium 23 razy. Podjęto 138 uchwał, w tym 69 finansowych oraz sformułowano i uzgodniono 4 stanowiska i 1 apel. Stanowiska i apele dotyczyły wielu spraw:

– delegowano przedstawicieli Dolnośląskiej Izby Lekarskiej w skład komisji i zespołów Naczelnej Rady Lekarskiej,

– powołało Komitet Protestacyjny w składzie: przewodnicząca – dr Krystyna Kochman, członkowie – dr Teresa Bujko, dr Jacek Chodorski, dr Ryszard Kępa, dr Dorota Radziszewska oraz dr Marek Rawski. Podjęto szereg uchwał dotyczących akcji protestacyjnej,

W zwiazku z koniecznością zaostrzenia akcji protestacyjnej Dolnośląska Rada Lekarska zobowiązała członków DIL do składania rezygnacji z upoważnienia do wystawiania druków ZUS ZLA.

Prezydium DRL popierało akcję strajkową prowadzoną przez OZZL przy ZOZ w Lubinie i słuszne żądania Koleżanek i Kolegów lekarzy zatrudnionych w tym szpitalu. Delegowano dr. Artura Kwaśniewskiego, wiceprzewodniczącego DRL, do prowadzenia rozmów z pracodawcą i organem założycielskim ZOZ w Lubinie.

– Opracowano wykaz obowiązujących uchwał organów DIL na dzień 30.03.2006 r.

– Udzielono pełnomocnictwa prezesowi i skarbnikowi Naczelnej Rady Lekarskiej do zawarcia z Ministrem Zdrowia porozumienia w sprawie przekazania izbom lekarskim środków budżetowych na rok 2006 r.

– Zatwierdzono regulamin przyznawania dofinansowania kursów obowiązkowych w ramach specjalizacji, według którego kwota dofinansowania dla lekarza specjalizującego się wynosi 700 PLN brutto.

W maju 2006 r. Rada zatwierdziła regulamin finansowania szkoleń kształcenia ustawicznego organizowanego przez Dolnośląską Izbę Lekarską, który ustalił stawki honorariów dla wykładowców prowadzących kształcenie ustawiczne dla członków Dolnośląskiej Izby Lekarskiej.

– Wnioskowano do Naczelnej Rady Lekarskiej o zmianę uchwały dotyczącej komisji problemowych NRL w ten sposób, proponując aby w skład Komisji Kształcenia Medycznego NRL wchodzili przewodniczący komisji kształcenia okręgowych rad lekarskich.

– Zobowiązano skarbnika DRL do kierowania wniosków o egzekucję składek w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji w stosunku do lekarzy, którzy nie opłacają składek członkowskich na rzecz DIL.

Podjęto uchwałę w sprawie konkursu na stanowisko redaktora naczelnego „Medium" – rzecznika prasowego Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, konkurs wyłonił obecną panią rzecznik i redaktor Magdalenę Furman-Turowską.

Rada Lekarska podjęła uchwałę dotyczącą zakupu flag z godłem DIL, dofinansowała uczestnictwo lekarzy w zawodach sportowych dla lekarzy.

– Podjęto uchwałę dotyczącą zakresu kompetencji i zadań pełnomocników delegatur DIL.

Dolonośląska Rada Lekarska uważała, że przesłanki historyczne, uczuciowe i korporacyjne przemawiają za przejęciem nieruchomości – Domu Lekarza przy ul. Kazimierza Wielkiego przez największego reprezentanta środowiska lekarskiego Dolnego Śląska w celu utworzenia ośrodka szkoleniowego dla lekarzy.

Rada DIL upoważniła przewodniczącego DRL dr. Andrzej Wojnara oraz skarbnika DRL dr. Józefa Lulę do podpisania umowy w sprawie przejęcia budynku przy ul. Kazimierza Wielkiego 45 we Wrocławiu oraz powołano zespół ds. przejęcia i zagospodarowania budynku Domu Lekarza przy ul. Kazimierza Wielkiego we Wrocławiu. Na koordynatora tego przedsięwzięcia powołano dr. Artura Kwaśniewskiego.

Podjęto uchwałę w sprawie wprowadzenia nowych stawek i warunków indywidualnych ubezpieczeń OC lekarzy, przestawioną przez Towarzystwo Ubezpieczeń INTER POLSKA S.A.

W styczniu 2007 r. Prezydium DRL upoważniło wiceprzewodniczącego DRL dr. Artura Kwaśniewskiego oraz pełnomocnika Delegatury DIL w Legnicy dr. Ryszarda Kępę do udziału w negocjacjach dotyczących warunków wynagradzania prowadzonych przez lekarzy radiologów – pracowników Międzynarodowych Centrów Medycznych z dyrekcją wymienionego podmiotu.

Na posiedzeniu Rady 11 stycznia 2007 r. zaaprobowano kontynuację projektów interpersonalno-językowych oraz szkoleń specjalistycznych dla lekarzy oraz wyrażono wolę wystąpienia o przyznanie środków unijnych na realizację następujących nowych projektów: inwestycyjny, szkolenia dla lekarzy dentystów, monitoringu rynku pracy.

25 stycznia 2007 r. Rada DIL upoważniła Prezydium DRL do przyznania ograniczonego prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentysty wszystkim tegorocznym absolwentom Akademii Medycznej, którzy rozpoczną staż podyplomowy 1.03.2007 r.

Dolnośląska Rada Lekarska podjęła następujące stanowiska i apele:

– poparcie protestu lekarzy w postaci manifestacji w Warszawie 10 maja 2006 oraz innych form demonstrowania solidarności z protestem poprzez pracę w trybie ostrodyżurowym,

– poparcie wystąpienia prof. Andrzeja Szczeklika skierowanego do ministra zdrowia w sprawie definicji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,

– protestu przeciwko dyskryminacji lekarzy członków DIL w przydziale miejsc specjalizacyjnych w stosunku do 800 miejsc w skali kraju, biorąc pod uwagę wielkość województwa i zamieszkującą go populację.

Na wniosek Komisji Kształcenia protestowano przeciw zbyt małej ilości miejsc rezydenckich na Dolnym Śląsku w specjalizacjach podstawowych i żadnego miejsca rezydenckiego w specjalizacjach szczegółowych.

– Popierano stanowisko Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi w sprawie proponowanej w uchwale Naczelnej Rady Lekarskiej wysokości składki członkowskiej na rzecz korporacji, aby nie zmieniać zasad obowiązujących obecnie.

Podejmowano uchwały organizacyjne i finansowe:

– kierowano lekarzy na przeszkolenie w związku z przerwą w wykonywaniu zawodu dłuższą niż 5 lat,

– udzielano zapomogi zdrowotne i inne,

– oceniano projekty ustaw i rozporządzeń dotyczących ochrony zdrowia,

– podejmowano uchwały w sprawie wpisu do rejestru organizatorów kształcenia, towarzystw naukowych i innych podmiotów prowadzących doskonalenie zawodowe lekarzy i lekarzy dentystów,

– powoływano komisje w sprawie oceny niezdolności lekarzy do wykonywania zawodu,

– podejmowano uchwały dotyczące rejestracji prywatnych praktyk lekarskich,

– delegowano przedstawicieli DIL do komisji konkursowych.

1 grudnia 2006 r. Komisja Etyki DRL pod przewodnictwem dr Wiesławy Dec zorganizowała X Ogólnopolską Konferencję Okrągłego Stołu pt. „Relacje między lekarzami" pod honorowym patronatem JM Rektora Akademii Medycznej we Wrocławiu prof. dr hab. Ryszarda Andrzejaka. O wyborze tematu konferencji zdecydowało przekonanie, że stosunki między lekarzami budują jedność i siłę samorządu lekarskiego, a silny wewnętrznie samorząd jest potrzebny, by zadbać o godność i prestiż zawodu.

W okresie sprawozdawczym Komisja Legislacyjna pod przewodnictwem dr. Leszka Pałki brała udział w opiniowaniu i przygotowaniu poprawek do projektu uchwały NRL w sprawie przyjęcia projektu ustawy o zmianie ustawy o izbach lekarskich.

W Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej, zgodnie z rejestrem, zrzeszonych jest 12990 lekarzy, w tym 28 lekarzy posiadających podwójne prawo wykonywania zawodu. W tym 10020 lekarzy medycyny i 2998 lekarzy dentystów.

Od 2004 roku, zgodnie z uchwałą Naczelnej Rady Lekarskiej, Dolnośląska Izba Lekarska wydaje zaświadczenia lekarzom niezbędne przy ubieganiu się o pracę w państwach Unii Europejskiej. W okresie od 1 maja 2004 r. do 31 stycznia 2007 r. o wydanie tych zaświadczeń zwróciło się 731 lekarzy i 201 lekarzy dentystów. Ogółem wydano 2996 zaświadczeń.

W okresie sprawozdawczym zarejestrowano ogółem 501 gabinetów prywatnych, w tym 330 praktyk rejestrowanych po raz pierwszy i 171 przeniesień i dodatkowych miejsc wykonywania działalności gospodarczej. Przeprowadzono 187 wizytacji gabinetów, wykreślono z rejestru 165 praktyk z powodu skreślenia z listy członków, złożenia oświadczenia o zaprzestaniu wykonywania praktyki.

Komisja Bioetyczna pod przewodnictwem dr. Włodzimierza Bednorza w minionym okresie odbyła 9 posiedzeń. W okresie sprawozdawczym wpłynęło 7 wniosków o rozpatrzenie nowych projektów badawczych i 37 wniosków o rozpatrzenie poprawek wprowadzonych do badań, na których przeprowadzenie komisja wyraziła zgodę. Należy podkreślić, że w tym roku wpłynęło znacznie mniej projektów.

Komisja Kształcenia pod przewodnictwem dr Katarzyny Bojarowskiej zarejestrowała 250 szkoleń przeprowadzonych przez dolnośląskie podmioty kształcące. W szkoleniach wzięło udział 1700 lekarzy.

Dofinansowano 70 osobom kursy obowiązkowe w ramach specjalizacji na kwotę 41.596,72 zł oraz 15 doktoratów na kwotę 22500 zł.

W roku 2006 Komisja Kształcenia skierowała na przeszkolenie w związku z ponad 5-letnią przerwą w wykonywaniu zawodu lekarza 4 lekarzy oraz 2 lekarzy dentystów.

W ramach współpracy pomiędzy Dolnośląską Izbą Lekarską a Wydziałem Lekarskim Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej we Wrocławiu w zakresie realizacji szkoleń podyplomowych współfinansowaliśmy 129 kursów. Wystawiono 799 umów o dzieło wykładowcom w ramach ww. współpracy.

27 czerwca 2006 r. podpisaliśmy zasady współpracy ze Studium Szkolenia Podyplomowego Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego Akademii Medycznej.

Komisja Stomatologiczna pod przewodnictwem dr Teresy Bujko we współpracy z Komisją Kształcenia prowadziła szkolenia specjalistyczne dla lekarzy dentystów, łącznie przeszkolono 2611 osób.

W styczniu 2007 r. podpisano porozumienie ze Studium Szkolenia Po-

Dr Józef Lula, skarbnik DRL (z lewej), referuje sprawy budżetowe.

Rady Lekarskiej do 16 lutego 2007 r.

dyplomowego Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego AM we Wrocławiu w zakresie realizacji kursów specjalizacyjnych i doskonalących z listy CMKP oraz kursów w ramach kształcenia ustawicznego.

Zespół ds. negocjacji z NFZ bardzo aktywnie zabiega o to, aby kontraktowanie usług stomatologicznych odbywało się na przejrzystych zasadach.

Od dłuższego czasu Komisja Stomatologiczna koncentruje się na aktualizacji obowiązujących przepisów dotyczących otwieranych praktyk lekarskich. Celem jest ustalenie jednolitej interpretacji przepisów przez osoby kontrolujące nasze gabinety.

Komisja Lekarzy Ambulatoryjnych pod kierunkiem dr. Wiesława Iwanowskiego w okresie sprawozdawczym na 14 posiedzeniach zajmowała się sprawami rejestracji prywatnych praktyk, kwestią akcji protestacyjnej, podwyżek wynagrodzeń dla pracowników służby zdrowia, staży podyplomowych lekarzy oraz usług medycznych.

Komisja Finansowa pod kierownictwem dr. Piotra Knasta opiniowała preliminarz budżetowy, a następnie na swoich posiedzeniach analizowała realizację budżetu, opiniowała szereg aktów finansowych, np. przejęcia budynku Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich, uruchomienia Domu Lekarza Seniora czy wczasów rehabilitacyjnych dla lekarzy seniorów, możliwością zainstalowania sieci internetowej w sali konferencyjnej DIL, zasadami gospodarki finansowej Izby, analizowała prawidłowości ulokowania środków finansowych na lokatach w bankach.

Komisja Młodych Lekarzy pod przewodnictwem dr. Leszka Bystryka na swoich posiedzeniach zajmowała się:

– trybem odbywania stażu podyplomowego lekarzy,

– sposobem przygotowania i przeprowadzania LEP/LDEP, protestem młodych lekarzy przeciwko nieobjęciu lekarzy stażystów i lekarzy odbywających specjalizację w trybie rezydentury,

– ustawową podwyżką w ochronie zdrowia,

– próbowano ustalić przyczyny emigracji młodych lekarzy nawet bez specjalizacji, co powoduje pojawienie się dużej luki pokoleniowej w poszczególnych jednostkach ochrony zdrowia.

Doniosłym wydarzeniem na terenie Dolnego Śląska w mienionym roku było zorganizowanie posiedzenia Ogólnopolskiej Komisji ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów Naczelnej Rady Lekarskiej przy współpracy Komisji Lekarzy Seniorów przy Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej oraz Komisji Emerytów i Rencistów Wojskowej Izby lekarskiej. Omawiano problemy pracy i życia lekarzy seniorów i ich miejsca w środowisku lekarskim. Sprawy dotyczące Domu Seniora, stosunków lekarz – lekarz pacjent, organizacji wczasów rehabilitacyjnych, współpracy z Komisją Socjalną. Szczególne podziękowania składam przewodniczącemu Komisji Lekarzy Seniorów DIL dr. Romanowi Hajzikowi oraz dr. Zdzisławowi Bednarkowi z Izby Wojskowej za wkład pracy w całokształt przedsięwzięcia.

Obok działalności Komisji Seniorów aktywnie działa na terenie Dolnego Śląska Koło Lekarzy Seniorów przy DIL, które w licznym gronie spotyka się co miesiąc.

W 2006 roku koło zorganizowało trzy wycieczki zagraniczne oraz dwie wycieczki krajowe. Ogółem uczestniczyło w nich 180 osób. Wspólnie z Kołem Lekarzy Seniorów Wojskowej Izby Lekarskiej zorganizowano spotkanie opłatkowe, w którym udział wzięło 150 lekarzy seniorów.

Za organizowanie wycieczek szczególne podziękowania należą się dr. Bogusławowi Makuchowi.

Z inicjatywy pani prof. dr hab. Barbary Kowal-Gierczak na zebraniach Koła Lekarzy Seniorów organizowane są ciekawe wykłady prowadzone przez profesorów Akademii Medycznej we Wrocławiu.

W okresie sprawozdawczym Komisja Współpracy z Zagranicą pod przewodnictwem dr Doroty Radziszewskiej zorganizowała z udziałem gości z Francji VII Polsko-Francuskie Dni Zdrowia pt.: „Medycyna i stomatologia – harmonia i symetria". Dla trzech lekarzy z Ukrainy i Białorusi zorganizowano dwutygodniowe staże w klinikach wrocławskich.

28 grudnia 2006 r. odbyło się tradycyjne świąteczne spotkanie członków Komisji Współpracy z Zagranicą z udziałem polskich lekarzy mieszkających i pracujących za granicą oraz gości z Niemiec i Czech.

Komisja Historyczna pod przewodnictwem dr Barbary Bruziewicz-Mikłaszewskiej włączyła się w obchody 60-lecia uniwersyteckiej stomatologii, które odbędą się w kwietniu 2007 roku.

Komisja Historyczna zorganizowała konkurs na najlepszą anegdotę medyczną, postanowiła wznowić działalność wydawniczą i przygotować jubileuszowe wydawnictwo z okazji XX-lecia DIL w 2009 roku.

Z inicjatywy Komisji Historycznej została odsłonięta tablica upamiętnianiająca 65-lecie męczeńskiej śmierci profesora Antoniego Cieszyńskiego na historycznym budynku uniwersyteckiej stomatologii we Wrocławiu przy ul. A. Cieszyńskiego 17/19.

Nowo wybrany rzecznik odpowiedzialności zawodowej dr Adam Młynarczewski.

Komisja Socjalna pod przewodnictwem dr Bożeny Kaniak w roku 2006 przyznała 85 zapomóg na łączną kwotę 107.850 zł oraz 23 odprawy pośmiertne na łączną kwotę 23.000 zł.

W maju 2006 r. Dolnośląska Izba Lekarska podpisała umowę z Zespołem Uzdrowisk Kłodzkich dotyczącą turnusów rehabilitacyjnych dla członków DIL. Z wypoczynku skorzystało 4 lekarzy na 6 zarezerwowanych miejsc. Mimo ogłoszeń w gazecie „Medium" brak było więcej chętnych do skorzystania z turnusów rehabilitacyjnych.

W roku 2006 do Okręgowego Sądu Lekarskiego wpłynęło 19 wniosków o ukaranie lekarzy. 23 lekarzy zostało objętych wnioskami o ukaranie. Upomnieniem ukarano 12 lekarzy, naganą ukarano 3 lekarzy, 1 lekarzowi zawieszono prawo wykonywania zawodu.

Do biura Okręgoweego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w roku 2006 wpłynęło 187 skarg, z poprzedniego okresu sprawozdawczego pozostało 240 skarg. Prawomocnie zakończono 202 sprawy, w tym:

– odmowa wszczęcia postępowania wyjaśniającego – 60,

– umorzenie postępowania wyjaśniającego – 110,

– wnioski o ukaranie przedstawiono 15 lekarzom,

– załatwiono w inny sposób – 19.

Na następny okres pozostało 260 spraw.

Na koniec chciałem zaapelować do Koleżanek i Kolegów Delegatów. Otrzymaliście treść propozycji nowelizacji ustaw dotyczących naszego wynagrodzenia z prośbą o zbieranie podpisów pod tą propozycją zmiany ustaw. Dotąd zebraliśmy w kraju 45 tys., potrzeba 100 tys. Mogą to być nasi krewni czy pacjenci, wszyscy ci, którzy uważają, że wynagrodzenie lekarzy wymaga zmian. Wiem, że wiele Koleżanek i Kolegów podpisało się pod tą petycją, ale musimy zbierać podpisy nadal. Proszę też o wypełnienie anonimowej ankiety i przekazanie jej do urny. Czy jesteś za systemem ordynatorskim, czy za konsultanckim i w jakich szkoleniach tematycznych chciałbyś wziąć udział (w ramach projektów UE)

Czy w ciągu tego roku można było zrobić więcej? Na pewno tak, ale do tego trzeba mieć nie tylko zapał, ale i czas oraz możliwości. Zapał mamy, natomiast z czasem i możliwościami gorzej. Mamy rodziny, mamy naszą ukochaną medycynę, pracę, którą wybraliśmy przed laty i dopiero potem jesteśmy działaczami korporacyjnymi. Pamiętajmy, że doba ma tylko 24 godziny. Pamiętajmy też o zasadzie quantum satis, czyli tyle ile trzeba, ale też tyle ile można.

Osobiście jestem optymistą, uważam, że nasze wszystkie problemy skutecznie rozwiążemy.

Dziękuję za uwagę.

XXIV Zjazd Delegatów DIL

XXIV Zjazd Delegatów DIL, tzw. budżetowy, odbył się 17 lutego 2007 r. Nie był on „zwykły", gdyż po śmierci kol. K. Bloka – rzecznika odpowiedzialności zawodowej, należało wybrać jego następcę. Zjazd otworzył, i zaproszonych gości przywitał, prezes kol. A. Wojnar. Wśród gości byli m.in.: Rektor AM prof. R. Andrzejak, przewodniczący Sejmiku Dolnośląskiego prof. L. Kieres, wicemarszałek M. Moszczyński, dyrektor DOW NFZ kol. V. Plebanek-Sitko, wiceprzewodniczący Rady DOW NFZ J. Chmielarski, dyr. Departamentu Polityki Zdrowotnej J. Maroszek, wiceprzewodniczący Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia R. Fedyk, zaprzyjaźnieni przedstawiciele izb: Aptekarskiej – K. Sakowicz-Samój, Lekarsko-Weterynaryjnej – J. Dorobek, Diagnostów Laboratoryjnych – R. Zygmuntowicz-Aniśko, Adwokackiej – mec. H. Rossa, Radców Prawnych – mec. J. Łoziński, przedstawiciele związków zawodowych: OZZL – kol. S. Żarko-Matuszewski, „Solidarności" – H. Trochimczuk-Fidut, Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia - kol. A. Łakota, senatorowie lekarze: W. Sidorowicz i R. Ślusarz. Posłankę E. Wolak (PO) reprezentowała B. Caban. Przybył także prezes Opolskiej Izby Lekarskiej kol. P. Kowarzyk.

Tradycyjnie zjazd rozpoczął sekretarz DRL odczytując listę nazwisk zmarłych w ciągu roku kolegów. Tym razem była to wyjątkowo smutna i długa lista. Następnie wręczono kolegom odznaczenia państwowe „Zasłużony dla ochrony zdrowia" i Medale im. J. Mikulicza-Radeckiego. Odczytano listy do zjazdu m. in.: kol. Cz. Misia, posłów: J. Piechoty (PO) i J. Szmajdzińskiego (SLD), Z. Sebastiana – prezesa Dolnośląskiej Izby Gospodarczej, zaprzyjaźnionych z nami prezesów OIL. Następnie głos zabrali goście. W. Sidorowicz zwrócił m.in. uwagę, że wszelkie próby poprawy sytuacji w ochronie zdrowia muszą mieścić się w obowiązujących ramach prawnych. M. Moszczyński ponownie przypomniał o dramatycznej sytuacji w ochronie zdrowia na Dolnym Śląsku. Odniósł się negatywnie do medialnej wrzawy wokół ostatnich aresztowań lekarzy ze szpitala MSWiA. Prof. R. Andrzejak m.in. przywołał trudną sytuację szpitali akademickich. Mówił o nadziei jaka wiąże się z nowo otwieranym szpitalem klinicznym przy ul. Borowskiej. V. Plebanek-Sitko przypomniała m.in. o ograniczonych możliwościach finansowych NFZ. S. Żarko-Matuszewski omówił planowany przez OZZL ogólnopolski strajk lekarzy. H. Trochimczuk-Fidut poinformowała delegatów o podpisaniu porozumienia między NSZZ „Solidarność" a ministrem zdrowia nt. rozwiązań systemowych warunków zatrudniania i wynagradzania pracowników w ochronie zdrowia i tworzenia krajowej sieci szpitali. Podczas krótkiej dyskusji marszałek Moszczyński na pytanie: czy prawdą jest, że są plany, aby środki unijne np. na szkolenia lekarzy były rozdzielane centralnie w MZ na zasadach konkursu, odpowiedział, że nic na ten temat nie wie (istotą przyznawania środków unijnych jest ich decentralizacja). W części roboczej zjazdu wybrano Prezydium w składzie: przewodniczący – kol. R. Kępa, wiceprzewodniczący: kol. T. Bujko i kol. M. Rawski. Sprawnie wybrano: sekretarzy, komisje: mandatową, skrutacyjną, uchwał i wniosków. Komisja Mandatowa potwierdziła prawomocność zjazdu – obecnych 130 na 216 delegatów. Prezes A. Wojnar przedstawił sprawozdanie z działalności Izby za ostatni rok, skarbnik kol. J. Lula – budżetowe za rok 2006, a przewodniczący Komisji Rewizyjnej kol. I. Chęciński – ocenę komisji z działalności Izby za ostatni rok i złożył wniosek o udzielenie absolutorium. Po krótkiej dyskusji delegaci poparli wniosek Komisji Rewizyjnej. Kol. A. Kwaśniewski, jako przewodniczący Okręgowej Komisji Wyborczej, wyjaśnił przyczyny konieczności wyboru nowego ROZ. Zgłoszono jedną kandydaturę kol. A. Młynarczewskiego – zastępcy ordynatora Oddziału Reanimacji Szpitala Wojewódzkiego we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego. Następnie rozpoczęto dyskusję nad zaproponowanym przez skarbnika Rady budżetem Izby na rok 2007. Dwie sprawy wywołały ożywioną dyskusję: przejęcie przez DIL od Stowarzyszenia Lekarzy Dolnośląskich budynku „Dom Lekarza" przy ul. Kazimierza Wielkiego 45 i wysokość prowizji (zysku) od firmy ubezpieczeniowej Inter Polska. Sprawy szczegółowo wyjaśnili m.in. prezesa A. Wojnar oraz A. Kwaśniewski i J. Lula.

Na wniosek prezesa delegaci na zjazd zdecydowali większością głosów o przejęciu budynku „Dom Lekarza". Budżet Izby na rok 2007 uchwalono z deficytem w wysokości ok. 150 tys. zł. Członkowie Rady poinformowali delegatów o realizacji najważniejszych spraw z ostatnich dwóch zjazdów Izby. Kol. P. Knast mówił o Domu Seniora, kol. A. Kwaśniewski o rozbudowie siedziby Izby i nowych propozycjach dotyczących ubezpieczenia OC lekarzy przez firmę Inter Polska, kol. J. Chodorski o nowelizacji ustawy o ZOZ-ach dotyczącej dyżurów lekarskich, kol. K. Bojarowska o nowych pomysłach na kształcenie specjalizacyjne i ustawiczne lekarzy, kol. K. Kochman o nowych propozycjach MZ nt. „system ordynatorski czy konsultancki". Delegatom rozdano ankietę z prośbą o odpowiedź na pytania: czy jesteś za systemem ordynatorskim (40% delegatów) czy konsultanckim (60%); czy funkcjonujący aktualnie system ordynatorski stwarza istotne problemy w kształceniu się lekarzy i ich rozwoju zawodowym (tak - 52%, nie – 48%); czy prawdopodobne upowszechnianie się pracy w ramach umów cywilnoprawnych (kontraktów) jest do pogodzenia z systemem ordynatorskim (tak – 40%, nie – 60%). Przed przerwą Komisja Skrutacyjna przeprowadziła wybory ROZ. Niemal jednogłośnie został nim A. Młynarczewski. Po przerwie obiadowej uchwalono stanowiska dotyczące głównie ostatnich wydarzeń wokół aresztowania lekarza ze Szpitala MSWiA. I na tym XXIV Zjazd DIL zakończono.

Jacek Chodorski

XXIV ZJAZD DELEGATÓW DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

STANOWISKA XXIV ZJAZDU DELEGATÓW DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 17 LUTEGO 2007 ROKU

Nr 1

XXIV Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu stanowczo protestuje przeciwko wystąpieniu Ministra Sprawiedliwości Zbigniewa Ziobro na konferencji prasowej zorganizowanej w związku z zatrzymaniem prof. Mirosława G., kardiochirurga zatrudnionego w Szpitalu MSWiA w Warszawie.

Nr 2

XXIV Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu sprzeciwia się projektowi centralizacji podziału środków unijnych dotyczących ochrony zdrowia.

APELE XXIV ZJAZDU DELEGATÓW DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 17 LUTEGO 2007 ROKU

Nr 1

W związku z upływem dnia 30.06.2007 r. terminu obowiązywania rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28.03.2006 r. w sprawie kas rejestrujących (Dz.U. nr 51 poz.375 ze zm.), XXIV Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu zwraca się do Naczelnej Rady Lekarskiej o podjęcie stosownych działań w sprawie dalszego zwolnienia lekarzy prywatnie praktykujących z obowiązku ewidencjonowania obrotu za pomocą kas fiskalnych.
Lekarze prowadzący działalność gospodarczą nie są płatnikami podatku VAT. Gabinety jednoosobowe ze względu na wzrost kosztów utrzymania nie są w stanie ponosić dodatkowych kosztów.

Nr 2

XXIV Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu apeluje do Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Warszawie o podjęcie stosownych działań w związku z oświadczeniem Ministra Zdrowia Zbigniewa Religi zawierającym obraźliwe sformułowania pod adresem środowiska lekarskiego dotyczącego sprawy zatrzymania prof. Mirosława G., kardiochirurga zatrudnionego w szpitalu MSWiA w Warszawie.

UCHWAŁY XXIV ZJAZDU DELEGATÓW DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 17 LUTEGO 2007 ROKU

NR 1

w sprawie wyboru władz zjazdu

Na podstawie art. 23 pkt. 1 ustawy z dnia 17.05.1989 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 30 poz. 158 ze zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1

XXIV Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu dokonał wyboru władz zjazdu:

Przewodniczący zjazdu
– Ryszard Kępa
Zastępcy przewodniczącego zjazdu
– Teresa Bujko, Marek Rawski
Sekretarze zjazdu
– Iwona Dattner-Hapon
– Dariusz Dąbrowski

NR 2

w sprawie zatwierdzenie programu zjazdu

§ 1

XXIV Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu zatwierdza program XXIV Zjazdu Delegatów DIL z dnia 17.02.2007 r.

NR 3

w sprawie powołania komisji zjazdowych

§ 1

XXIV Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu powołuje Komisję Uchwał i Wniosków, Skrutacyjną oraz Mandatową w składzie:

Komisja Uchwał i Wniosków
Katarzyna Bojarowska
Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska
Jacek Chodorski
Wiesława Dec
Wiesław Iwanowski
Bożena Kaniak
Leszek Pałka
Dorota Radziszewska
Jakub Śmiechowicz
Andrzej Wojnar
Renata Wojtala

Komisja Mandatowa
Stefan Młodkowski
Maciej Przestalski

Komisja Skrutacyjna
Zdzisława Piotrowska-Gede
Barbara Polek
Donata Szulc

NR 4

w sprawie udzielenia DRL absolutorium

§ 1

XXIV Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu udziela absolutorium Dolnośląskiej Radzie Lekarskiej za działalność finansową i gospodarczą za okres od 1.01.2006 r. do 31.12.2006 r.

NR 5

w sprawie uchwalenia budżetu DIL

§ 1

XXIV Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu uchwala budżet Dolnośląskiej Izby Lekarskiej na rok 2007, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

NR 6

w sprawie wyboru Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

§ 1

XXIV Zjazd Delegatów Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu dokonał wyboru okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej w osobie Adama Młynarczewskiego.

§ 2

Stanowiska, apele i uchwały wchodzą w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący
XXIV Zjazdu Delegatów DIL
dr Ryszard Kępa

Od 28 czerwca w ZOZ-ach możliwe będzie prowadzenie dokumentacji medycznej wyłącznie w formie elektronicznej

Bez wydruków, kopert, szuflad!

Prowadzenie dokumentacji medycznej wyłącznie w wersji elektronicznej możliwe będzie dzięki wejściu w życie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2006 roku, w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania.

Dokumentacja elektroniczna w ZOZ-ach. System informatyczny służący do prowadzenia dokumentacji w postaci elektronicznej powinien umożliwiać wygenerowanie dokumentów w postaci pisemnej. Dokumentacja może być również sporządzana i utrwalana na komputerowych nośnikach informacji pod warunkiem, że możliwe będzie selektywne z niej korzystanie, zabezpieczenie jej przed dostępem osób nieuprawnionych, zniszczeniem, uszkodzeniem i utratą oraz rejestrowanie historii zmian i ich autorów. Dla oznaczenia daty sporządzenia dokumentu, złożenia podpisu elektronicznego oraz w celu zachowania chronologii wpisów w dokumentacji należało będzie prawdopodobnie stosować tzw. znacznik czasu. Nie trzeba będzie natomiast robić konwersji dotychczas zgromadzonych danych, jeżeli ustalimy, że 28 czerwca przystępujemy do prowadzenia dokumentacji wyłącznie w formie elektronicznej, zaczynamy to robić właśnie od tego dnia.

Przechowywanie – niszczenie. Przechowywana w postaci elektronicznej może być tylko dokumentacja, która została zapisana na informatycznym nośniku danych w sposób zapewniający: sprawdzenie jej integralności; weryfikację podpisu elektronicznego lub danych identyfikujących oraz odczytanie wszystkich informacji w niej zawartych.

Dokumentację należy prowadzić czytelnie. Kolejne wpisy sporządzać należy w porządku chronologicznym, zaznaczając koniec każdego z nich. Autor wpisu musi pozostawić pod nim swoje dane i podpis. Raz dokonany w dokumentacji wpis nie może być z niej usunięty, a jeśli został wprowadzony błędnie, należy go skreślić, opatrzyć komentarzem oraz podpisem osoby dokonującej skreślenia. Za prawidłowe prowadzenie dokumentacji odpowiada kierownik placówki.

Elektroniczna historia zdrowia i choroby zawiera dane pacjenta, informacje dotyczące jego ogólnego stanu zdrowia, przebytych chorób, problemów zdrowotnych lub urazów, porad ambulatoryjnych i wizyt domowych oraz opieki środowiskowej. Do historii zdrowia i choroby można dołączać kopie kart informacyjnych z leczenia szpitalnego oraz odpisy lub kopie innych dokumentów medycznych udostępnionych przez pacjenta. Do dokumentacji dołącza się również dane osoby upoważnionej przez pacjenta do otrzymywania informacji o stanie jego zdrowia i udzielonych mu świadczeniach zdrowotnych.

Kierownik ZOZ-u jest odpowiedzialny za stworzenie warunków do przechowywania dokumentacji, zapewniających jej poufność, zabezpieczających przed dostępem osób nieupoważnionych, zniszczeniem lub zgubieniem.

Dokumentację przechowuje się przez 20 lat od końca roku, w którym nastąpił ostatni wpis. W przypadku zgonu pacjenta na skutek uszkodzenia ciała lub zatrucia, dokumentację przechowuje się przez okres 30 lat, a skierowania na badania lub zlecenia lekarza przez 5 lat.

Po upływie przewidzianych ustawowo terminów dokumentacja musi zostać zniszczona w sposób uniemożliwiający identyfikację pacjenta, którego dotyczyła.

Udostępnianie dokumentacji. Dokumentacja medyczna jest udostępniana do wglądu poprzez sporządzanie jej odpisów, wyciągów lub kopii (zazwyczaj odpłatnie); wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu.

Dokumentacja medyczna może zostać wydana pacjentowi, którego dotyczy lub osobie przez niego upoważnionej. Otrzymać mogą ją również ZOZ-y i gabinety prywatne, które kontynuują leczenie pacjenta; organy państwowe oraz organy samorządu lekarskiego; minister zdrowia, sądy i prokuratorzy; organy rentowe; zakłady ubezpieczeń itp. Dokumentacja medyczna może zostać udostępniona szkole wyższej lub jednostce badawczo-rozwojowej do celów naukowych, ale bez danych umożliwiających identyfikację pacjenta.

Edyta Wolfson

Szczegółowe informacje na temat zasad prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej dostępne są dla członków dolnośląskich związków pracodawców w biurach obu organizacji (Dolnośląski Związek Lekarzy Rodzinnych – Pracodawców i Związek Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska, Wrocław, pl. Dominikański 6).

Z prac Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska

25 stycznia. Spotkanie z Anną Szarycz, dyrektor Wydziału Zdrowia Urzędu Miejskiego Wrocławia – omówienie form współpracy przy realizacji zadań z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia.
Podczas spotkania w siedzibie Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, Jerzy Sypuła zastępca dyrektora ds. medycznych, udzielił odpowiedzi na pytania wcześniej zgłoszone przez Związek Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska. Dotyczyły one rozpatrzenia wniosków świadczeniodawców z Ziębic (wypłata zaległych środków za objęcie opieką POZ dodatkowych pacjentów), Głogowa (wnioski o ogłoszenie konkursu uzupełniającego), Świdnicy (pytanie o sposób realizacji decyzji prezesa NFZ odnośnie uwzględnienia odwołania) i Nowej Rudy (wniosek o zwiększenie kontraktu na rehabilitację).
Jerzy Sypuła poinformował, że konkurs ofert na Program profilaktyki chorób odtytoniowych – „Palenie jest uleczalne" zostanie rozstrzygnięty przed 1 kwietnia 2007.
Na wniosek dolnośląskich związków pracodawców DOW NFZ uruchomi nowe procedury pobierania druków recept: pobieranie bloczków w oddziałach Funduszu lub drukowanie recept przez świadczeniodawcę (np. na bieżąco, podczas wizyty pacjenta – dodatkowym ułatwieniem będzie możliwość korzystania ze słownika leków). Obecnie oddział Funduszu testuje ten sposób dystrybucji recept u kilku świadczeniodawców (ZPOZDŚ przygotował listę chętnych do przetestowania programu).

1 lutego. Spotkanie z prof. Zdzisławem Kubotem w sprawie realizacji „ustawy podwyżkowej". Spotkanie z dr. Leszkiem Kulmatyckim i prezesem Dolnośląskiego Związku Lekarzy Rodzinnych – Pracodawców Jackiem Krajewskim, na którym omawiano możliwości utworzenia Instytutu Zdrowia Publicznego we Wrocławiu.

15 lutego. Spotkanie członków Federacji „Porozumienie Zielonogórskie" w siedzibie Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu. Podczas spotkania przeprowadzono szkolenie z zakresu dokumentacji medycznej – nowe regulacje prawne.

22 lutego. Spotkanie z Zarządem DOW NFZ.

10 marca – Wrocław. Zebranie Sekretariatu „Porozumienia Zielonogórskiego" rozszerzone o prezesów związków pracodawców.

31 marca. Zebranie ogólne członków związku w Wałbrzychu, godz. 11.00. Obecność obowiązkowa.

www.pracodawcyzdrowia.pl

Najznakomitszy nie tylko w polskiej medycynie – w 160. rocznicę zgonu

Karol Marcinkowski (2)

1. Wszyscy bądźmy „Marcinkowskimi"

Niełatwo byłoby wymienić postać nie tylko w polskiej medycynie, która by się cieszyła takim uznaniem jak Karol Marcinkowski. Chlubili się nim mu współcześni. Żywa pamięć trwa do dziś. Jego niezwykłość i czyny nadal są aktualnym cennym wzorem i przykładem do naśladowania.

Niewielu również w dziejach sztuki lekarskiej doczekało się tak licznych i wnikliwych publikacji. Od 160 lat ukazało się ich około kilkuset na przeszło 2000 stron, w tym gruntowne dzieło dwutomowe, opracowane przez prof. Adama Wrzoska.

Dokładne studium genezy niezwykłości Marcinkowskiego to cenny materiał dla wychowawców młodego pokolenia zagrożonego skutkami XXI stulecia.

2. Przez swoich już za życia uwielbiany

O wyjątkowości postaci Marcinkowskiego świadczą oczywiście jego konkretne dokonania. Omówiłem je już w pierwszym doniesieniu. Nie tylko jednak one. Wiele pouczających danych znajdujemy w wypowiedziach ustnych i pisemnych nie tylko rodaków.

Już jako uczeń szkolny, a później gimnazjalny wyróżniał się wyjątkowymi uzdolnieniami. Świadczą o tym zachowane świadectwa z celującymi ocenami i nie tylko one. Marcinkowski już jako gimnazjalista przemawiał podczas uroczystości. Wyróżniał się patriotyzmem. Dyrekcja wysoko oceniała jego osobowość honorując go licznymi nagrodami. Marcinkowskiego ukształtowali znakomici pedagodzy, tacy jak Jan Gorczyczewski z Kalisza, Ignacy Przybylski z Rydzyny, Jan Motty z Poznania i inni.

Zachowane dokumenty prokuratorów pruskich świadczą o nieprzeciętnej aktywności patriotycznej. W czasie studiów Marcinkowski wspólnie z Antonim Kraszewskim z Wrocławia i Cyprianem Jarochowskim założyli w Berlinie Korporację „Polonia", której był przewodniczącym. Ta odgrywała nie mniejszą rolę niż Towarzystwo Filomatów w Wilnie.

Wręcz zaskakujący jest wiersz ułożony w 1828 roku przez zatroskanego o jego życie przyjaciela. Oto jego fragment wydrukowany w „Gazecie Wielkopolskiej Księstwa Poznańskiego":

„Karol ledwo o chorobie twojej zatrważające się rozeszły wieści
wszystko o drogie twe życie się boi.
Powstają żale męskie, płacz niewieści
lud tłumny bieży do przybytku Pana,
błaga Go o dni twoich przedłużenie.
Ach żyjesz! Z wdzięcznym sercem u ołtarzy składamy Stwórcy dzięki nieskończone"
Znów dobrodziejstwem wielkim nas darzy. Dnie dobroczyńcy ludzi ocalone".

Zdumiewające jak wielki był Marcinkowski w oczach społeczeństwa, a przecież to był młodziutki lekarz.

A oto wypowiedzi znakomitości, z którymi współpracował. Gen. Dezydery Chłapowski: *„Najofiarniejszy z polskich lekarzy. Przyjaciel ludzkości"*, Z. Krasiński: *„Marcinkowski to święty demokrata. Trzeba, by cała Polska poznała tę piękna postać"*, dr Teofil Matecki: *„Był moim mistrzem w sztuce uzdrawiania i dobroczynności, bez niego nie miałbym tej, co mam, praktyki – szanuję go, kocham i uwielbiam"*, Hipolit Cegielski: *„Był człowiekiem o jasnym na sprawy świata i narodów"*, Jagielski: *„Przyjaciel ludzkości"*, Ludwik Gąsiorowski: *„Wielki mąż, ojciec narodu, pierwszy mecenas wśród najznakomitszych obywateli"*. Podobne opinie wygłaszali: Libelt, Cieszkowski, Sczanieccy, Lipski, Potworowski, Działyński, Mielżyński i wielu innych.

To niebywałe oddanie się ludziom zjednało mu ogólne uwielbienie, zwłaszcza ubogich mieszkańców.

3. Pogrzeb międzynarodową manifestacją

Kondukt ruszył z Dąbrówki pod Obornikami. Wzdłuż 30-kilometrowej szosy do Poznania ustawiły się tłumy. Wielu dołączyło do żałobnej procesji. Ulicami stolicy nad Wartą nie tylko szli Polacy, ale i Niemcy, Żydzi, katolicy, ewangelicy i wyznawcy Mojżesza, władze cywilne i wojskowe. Przeszło dwudziestotysięczny tłum przy biciu dzwonów i w blasku pochodni dotarł do bram cmentarza św. Marcina. Egzekwie nad trumna odprawił abp Przyłuski rodem z Łagiewnik pod Kobylinem.

A tak po pogrzebie pisali: Jan Motty: „Wspaniały wzór do naśladowania. Niejeden książę jak umrze, może będą go krócej albo dłużej wspominać, ale ten będzie żył na wieki, to póty, póki jeden Polak egzystować będzie", Trentowski *„Ojciec narodu naszego, ojciec mój szczególnie ukochany Marcinkowski umarł. Był w Polsce duch wielki Marcinkowski. To nie radykalny jak Connel, ale w skromniejszym i cichszym zawodzie działał i czynił więcej od możnych"*.

A to strofy wspaniałego hymnu Juliana Polaczka, kaszubskiego poety:

„Tyś to wydźwignął nasze pokolenie
Tyś był sprężyną sił potężnych dusz
że ci równego nie ujrzym już,
zacznijmy więc być Marcinkowskimi.
Lecz tej poprawy musim najpierw chcieć"

wydrukował w Lesznie Popliński w „Przyjacielu Ludu". Jan Kasprowicz: *„Promienisty w swej szlachetności, mocarz charakteru i myśliciel o wielkiej gruntowności sądu. Wspanialszy ponad wszystkie monumenty pomnik wzniósł sobie ten wielki patriota i filantrop w powołanych przez siebie instytucjach publicznych, zwłaszcza zaś w Towarzystwie Pomocy Naukowej, które stało się matką duchowa prawie całej inteligencji polskiej"*.

W 1923 r. naród uczcił Marcinkowskiego w sposób wyjątkowo niespotykany. Trumnę jego przeniesiono w uroczystym pochodzie przez całe miasto do Sali Odrodzenia w ratuszu. Tu wobec elity prezydent Poznania Cyryl Ratajski z Zalesia Wielkiego pod Kobylinem, inicjator uroczystości, wygłosił wspaniałą mowę. Powiedział m.in.: *„Marcinkowski to wzór cnót obywatelskich. Wyprzedził współczesnych o całe pokolenia. Budował bratnią równość. Działał twórczo i skutecznie. Nie słowem a osobistym przykładem"*.

Następnie kondukt ruszył na Skałkę Poznańską. Tu pod głównym witrażem prawej nawy kościoła św. Wojciecha złożono przeniesioną na ramionach obywateli trumnę z ciałem Marcinkowskiego w sarkofagu. Do dziś odbywają się rocznicowe uroczystości i ukazują publikacje poświęcone Marcinkowskiemu.

Na zakończenie tej części przytoczę znamienne cytaty. Alfreda Sokołowskiego: *„Marcinkowski był idealnym połączeniem lekarza, uczonego, filantropa, jak również wielkiego obywatela. Najszlachetniejszy i najrozumniejszy lekarz polski"* i Adama Wrzoska: „Największa postać w historii Polski XIX stulecia. Najwspanialszy laur od Niemców z Wrocławia

Wśród wszystkich hołdów, jakie za życia i po śmierci składano Marcinkowskiemu, należy wyróżnić słowa najwyższego podziwu od Niemców. Trafnie ujęli oni istotę jego niezwykłości. Ogłosili ją w „Gazecie Wrocławskiej" w 1846 r. tuż po jego zgonie. *„Jeżeli kogoś spośród śmiertelnych powinniśmy uznać za świętego (a więc za tego, co godnym stał się dla nas wzorem, bo życie całe poświęcił dla innych i cierpliwie znosił każdego) to Marcinkowski zasługuje na to w pełni i całej rozciągłości"*.

Z całą pewnością uderza nas lapidarność i precyzja tego, kto rzeczywiście jest świętym To nie tylko ten, co na co dzień trwa wielbiąc Boga, ale ten co wszystkie swe czyny, całą należna działalność przez całe życie poświęca drugim oraz znosi z cierpliwością i wyrozumiałością każdego nawet natręta i wroga.

To nadzwyczajne uznanie Niemców nie zamilkło po śmierci Marcinkowskiego. Wśród wielu Prusaków, których leczył, tak pisał Minnlotti do Bodelschwingla, prezesa Policji w Poznaniu: *„Marcinkowski nie żyje. Choć rząd w ten sposób uwolnił się od wpływowego przeciwnika, to jednak sprawiedliwość zmusza nas do należytego uznania nawet w przeciwniku jego szlachetność, prawość i dobroczynność"*.

Marcinkowskiego wysoko cenił też w swych oficjalnych przemówieniach Armin Flottwell, prezes Policji w Wielkim Księstwie Poznańskim.

W 1926 r. Arthur Kronthal we wrocławskim wydawnictwie Priebischa opublikował książkę pt. „Dr Karol Marcinkowski jego życie, działalność i współczesne mu czasy".

Zupełnie natomiast zaskakujące jest wysokie uznanie przed II wojną światową przez Niemców dla prężnie rozwijającego się Centralnego Ośrodka Przemysłu Wojennego rzeszowskiej filii fabryki Cegielskiego z Poznania. Ta fabryka była pomysłem Marcinkowskiego. Tekst tej pochwały wydrukowało w 1938 r. czasopismo „Stahl und Erde".

Wyjątkowo uczciła Marcinkowskiego Rada Miejska w Kłajpedzie za jego ofiarną pełną poświęcenia, z narażeniem własnego życia opiekę nad chorymi na tyfus, który panował w tym mieście. Wręczono mu zaszczytny złoty pierścień.

24 XI 1831 r., gdy wypływał do Anglii, obdarowano go wytworna karoca z parą koni.

Również w Wielkiej Brytanii i Francji spotykał się z wielkim uznaniem. Za pracę naukową o tyfusie paryska Akademia Umiejętności 25 XI 1833 uhonorowała go złotym medalem. Marcinkowskiego cenili na Zachodzie tacy wybitni uczeni jak Curvarcher, Rokitansky, Virchow, Dieffenbach, Laennac, Malgaigue, Graeva, Louis, Friedmann, Magendi i inni.

4. W ostatnich latach

Pamięć o Marcinkowskim jest ciągle żywa. Na ulicy Podgórnej w Poznaniu nad bramą budynku gdzie mieszkał wmurowano spiżową tablicę z jego wizerunkiem. W poznańskim gimnazjum jego imienia stoi okazały ponmik, a w 150-lecie jego zgonu podobny stanął w centrum Poznani w alei noszącej jego imię.

W tym samym roku „Kronika Wielkopolska" wydrukowała wnikliwą i ciekawą monografię Anity Magowskiej pt. „Działalność lekarska Karola Marcinkowskiego". Przed „Kasynem" im. Marcinkowskiego w Gostyniu również stanął pomnik. Niedawno jego imię otrzymała Akademia Medyczna w Poznaniu.

***

Na zakończenie parę słów o więzi mojej rodziny z tym wspaniałym lekarzem. Kazimierz Świderski opiekował się nim, kiedy w 1825 roku odsiadywał wyrok w Wisłoujściu skazany za działalność w „Polonii" we Wrocławiu i Berlinie.

Karol Marcinkowski

Dr Władysław Świderski kontynuował dzieło Marcinkowskiego jako współzałożyciel i główny działacz Wydziału Lekarskiego Poznańskiego Towarzystwa Przyjaciół Nauk (1865-1890). Z tego wydziału w 1921 r. wyłoniono Uniwersytet Piastowski w Poznaniu.

Miasto Kobylin uhonorowało mojego Ojca Stanisława portretem z takim podpisem: *„Według wskazań Doktora Marcinkowskiego wykuwał polskość naszej ziemi. Stworzył i przez 30 lat prowadził wzorowy i podziwiany ośrodek walki ekonomicznej z zaborcą. Wiele lat zasiadał w Radzie Miejskiej Kobylina i był jej przewodniczącym. Walczył w Powstaniu Wielkopolskim, za działalność patriotyczną więziono go w Rawiczu 1941"*.

Przez 22 lata jako zastępca prof. Degi, dyrektora Instytutu Ortopedii w Poznaniu działałem w Collegium Marcinkowskiego. W 1973 r. uczciłem go tablica wmurowaną na aptece na Starym Rynku w Poznaniu. Tam bowiem w latach 1825-31 przyjmował pacjentów.

**

W marcu ubiegłego roku przyjął mnie prezydent Poznania. Omawiano dalszą współpracę Obywatelskiego Mecenatu Poznania i Wrocławia. M.in. ustalono, że na pomniku Marcinkowskiego w alei napis „Karol Marcinkowski – społecznik doda się jeszcze „sławny lekarz". Prof. Roman Meissner z Katedry Historii i Filozofii Medycyny AM w Poznaniu opublikuje zbiór korespondencji Karola Marcinkowskiego.

Gerwazy Świderski

ALAB laboratoria

Szanowni Państwo
Laboratorium Analiz Lekarskich ALAB
oferuje korzystne warunki współpracy w zakresie
diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej.
W jej ramach proponujemy także:
- odbiór badań własnym transportem
- przesyłanie informacji o wynikach drogą elektroniczną.

Kontakt dla klientów instytucjonalnych:
tel. 071 78 17 017, tel. kom. 0665 787 342
e-mail: anna.kociemska@alab.com.pl
Punkt Obsługi Pacjenta:
ul. Nauczycielska 2 (róg Wrocławczyka)
tel. 071 321 03 72, tel. kom. 0665 787 352
www.laboratoria.alab.com.pl
Przygotowaliśmy specjalną ofertę dla wszystkich, którzy podejmą współpracę do 30.04.2007 r.

Motocyklem na Litwę (1)

Motocyklowy wyjazd na Litwę od dawna chodził mi po głowie.

Skorzystałem więc z zaproszenia do udziału w Podlaskim Sympozjum Chirurgicznym w Białymstoku w październiku 2006, połączonym z obchodami 50-lecia pracy zawodowej wybitnego chirurga prof. dr. hab. Zbigniewa Puchalskiego i postanowiłem poprzedzić wizytę w Białymstoku krótkim pobytem na Litwie. Wyruszyliśmy we dwójkę wraz z moim współpracownikiem i przyjacielem Robertem. On na BMW GS 1150, a ja na Yamaszce Drag Star Classic 1100.

Wystartowaliśmy w poniedziałek 2 października 2006 około godz. 14.00. Internetowe prognozy pogodny nie były zbyt budujące, zaopatrzyliśmy się więc w pełne zestawy przeciwdeszczowe i ciepłe ciuchy. Postanowiliśmy skorzystać z zaproszenia mieszkającej w Warszawie Agnieszki, kapitana jachtowego, z którą wcześniej żeglowaliśmy po Adriatyku i zaplanowaliśmy pierwszy nocleg w jej mieszkaniu na Ursynowie. Agnieszka w tym czasie poleciała służbowo do USA. Zostawiła nam klucze do swojego mieszkania. Prosiła jednak, abyśmy następnego dnia rano przygotowali jej lokal do wizyty panów parkieciarzy. Tak też uczyniliśmy.

Droga do stolicy przebiegła spokojnie, deszcz krążył obok nas, ale udało się nam dotrzeć do Warszawy na sucho. Po drodze, między Piasecznem a Ursynowem, wstąpiliśmy do eleganckiego salonu Suzuki. Tu już było mokro, co świadczyło o tym, że deszcz ustał przed naszym przyjazdem. Obejrzeliśmy piękne, nowiutkie maszyny. W salonie nie było jednak głównego przedmiotu mojego zainteresowania – nowości: Intrudera 1800. Podobno „schodzi" jak ciepłe bułki. Po milej rozmowie z szefem salonu, zakończonej zapewnieniem, że Intruder będzie natychmiast do ściągnięcia (OK, tylko skąd wziąć 53 tys. zł?) pojechaliśmy do „naszego" mieszkania, zaparkowaliśmy bike'i w podziemnym garażu, po drodze kupiliśmy specjały na kolację, zjedliśmy i poszliśmy spać.

Następnego dnia rano, po szybkim śniadaniu i przestawieniu mebli i przygotowaniu „obszaru działań" dla panów parkieciarzy, przy małej mżawce wyruszyliśmy dalej, pokonując po drodze prawdziwą przeszkodę wodną w postaci wielkiej i głębokiej (po moją dolną rurę wydechową) kałuży, po nocnej ulewie. Skierowaliśmy się na Białystok, później Augustów i Sejny, w kierunku granicy z Litwą. Minęliśmy uroczy Tykocin, który zwiedziliśmy w zeszłym roku w tym samym składzie osobowym, ale na innych bike'ach (Honda Hornet 600 i Yamacha Virago 750) i bez większych przygód dotarliśmy do granicy litewskiej. Granica pusta, bracia Litwini dokładnie sprawdzili nasze dokumenty, także te dotyczące samych motocykli (czy nie kradzione?). Było wczesno-późne popołudnie, więc postanowiliśmy zboczyć z trasy do Wilna i odwiedzić Druskienniki, które są znanym uzdrowiskowym kurortem na Litwie. Przejechaliśmy więc przez to senne już po sezonie miasteczko, które nie zrobiło na nas większego wrażenia i skierowaliśmy się do Wilna.

FOT. WIKTOR BEDNARZ

Drogi i nawierzchnie wyraźnie na korzyść różnią się od naszych polskich dróg, ale, co nudne dla motocyklistów, są w większości proste, tak że zakręt jawi się jako prawdziwa atrakcja.

Do Wilna dotarliśmy już po zmroku, mieliśmy więc kłopoty ze znalezieniem wcześniej zarezerwowanego (drogą internetową) hotelu. Wieczorem zaczęło znowu padać, z wielką ulgą więc dotarliśmy do hotelu.

Mieścił się w podwórku, do którego wejście, czy wjazd, wiązało się z pewną „adrenaliną", ponieważ vis-a-vis bramy do hotelu spostrzegliśmy dość obskurną bramę z napisem „Seks Prekes!!!", natomiast po wejściu do hotelu i pobieżnym oglądzie „szczęki nam opadły". Zdemolowane i obskurne otoczenie. Rozważaliśmy przez chwilę ucieczkę z tego egzotycznego miejsca i szukanie innego lokum. Recepcja mieściła się na pięterku. Ze względu na budzące trwogę hotelowe podwórko Robert został pilnować motocykli, ja poszedłem do recepcji, gdzie przywitano mnie w języku angielskim dość sympatycznie i z uśmiechem (język polski mimo „Rzeczypospolitej Obojga Narodów" nie jest na Litwie odbierany przyjaźnie), zaprezentowano nasz pokój – wyglądał OK. Robert zestrachany, pozostawiony na okropnym podwórku hotelowym, zapytał a co z naszymi motocyklami? Usłyszeliśmy, że możemy zostawić je na zewnątrz albo spróbować wstawić do środka, pod schody. Po krótkiej naradzie tak zrobiliśmy.

Po „zaparkowaniu" naszych bike'ów poszliśmy na kolację nieopodal. Zjedliśmy litewskie specjały, popatrzyliśmy na tutejsze urocze dziewczyny, wróciliśmy do hotelu i po przyjęciu pozycji horyzontalnej natychmiast zasnęliśmy.

Cdn.

Wiktor Bednarz

Szachy w szpitalu im. T. Marciniaka

W ubiegłym roku odbyły się I Mistrzostwa Szpitala im. T. Marciniaka we Wrocławiu w Szachach Szybkich P-15 o Puchar dr. n. med. Marka Nikla.

W cyklu pięciu turniejów wyłoniono zwycięzcę tych mistrzostw oraz pozostałych uczestników, w kolejności po zdobyciu punktów ze wszystkich spotkań.

Pomysłodawcą imprezy był Paweł Dusza – pracownik tego szpitala od 20 lat. Merytorycznie pomagał mu wielki pasjonat tej królewskiej gry dr n. med. Jan Klempous – długoletni ordynator Oddziału Chirurgii Dziecięcej tegoż szpitala. Celem imprezy było wskrzeszenie wspaniałych idei łączących zawód lekarza, pielęgniarki czy innego pracownika służby zdrowia z grą, czy raczej dyscypliną sportową, jaka są szachy. A więc gry królewskiej, która łączy umysł z wielkim darem serca wobec drugiego człowieka.

Tradycja łączenia tych dwóch poziomów życia człowieka sięga już prawie 200 lat, gdzie wspaniałe umysły medyczne, a w szczególności braci lekarskiej, która łączyła swoja profesję z grą w szachy i to niejednokrotnie na bardzo wysokim poziomie.

Rozpoczęła się już II edycja tej imprezy. W zamyśle zaś jest stworzenie imprezy o zasięgu ogólnowrocławskim, w której udział wezmą wszyscy pracownicy służby zdrowia na naszym terenie.

Wszyscy uczestnicy mistrzostw pragną podziękować dyrektorowi naczelnemu dr. n. med. Markowi Niklowi za objęcie patronatem mistrzostw oraz ufundowanie nie tylko pucharu dla zwycięzcy, ale dla wszystkich, którzy znaleźli się w pierwszej trójce, a dla pozostałych uczestników – dyplomów.

Nieocenionym darczyńcą stał się klub szachowy „Polonia" Wrocław przy ul. Ruskiej. Przygarnął nas użyczając sali do gry, szachów, zegarów itd. Bez ich pomocy na pewno nie moglibyśmy organizować zawodów przez cały rok. Dziękujemy im za to. Oby działacze tego klubu nigdy nie potrzebowali naszej pomocy.

Szczególne podziękowania należą się sędziemu szachowemu Kazimierzowi Serwadczakowi, który przez cały rok znosił nasze towarzystwo.

P.D.

Lista uczestników I Mistrzostw Szpitala im. T. Marciniaka we Wrocławiu w Szachach Szybkich P-15

1. dr Jan Klempous – Chirurgia Dziecięca
2. dr Jacek Filarski – Radiologia
3. dr Krzysztof Warwas – Chirurgia Dziecięca
4. dr Ewa Gruszka – Klinika Neurologii
5. dr Marta Nowakowska – Klinika Neurologii
6. dr Krzysztof Kowalski – Reanimacja
7. dr Anatol Rózga – Reanimacja
8. Paweł Dusza – Administracja
9. Anna Wojtczak – Chirurgia Dziecięca
10. Teresa Woroniuch – Chirurgia Dziecięca

Wyniki I Mistrzostw Szpitala im. T. Marciniaka we Wrocławiu w Szachach Szybkich P-15 po całym cyklu turniejów na rok 2006

Klasyfikacja końcowa:

1. dr Jan Klempous – 25,5 pkt. mistrz
2. Paweł Dusza – 20,5 pkt. wicemistrz
3. dr Jacek Filarski – 16,5 pkt. III miejsce
4. dr Krzysztof Warwas – 9,5 pkt.
5. dr Ewa Gruszka – 9 pkt.
6. dr Marta Nowakowska – 9 pkt.
7. dr Krzysztof Kowalski – 4 pkt.
8. Anna Wojtczak – 3,5 pkt.
9. Teresa Woroniuch – 2 pkt.
10. dr Anatol Ruzga – 1,5 pkt

FOT. PAWEŁ DUSZA

Mistrzostwa Szpitala im. T. Marciniaka w Szachach, styczeń 2006, klub „Polonia" Wrocław. Mecz dr Jan Klempous (z lewej) – dr Ewa Gruszka (0:1).

Komunikat

Serdecznie zapraszamy miłośników gry królewskiej do wziecia udziału w II Mistrzostwach Szpitala im. T. Marciniaka w Szachach Szybkich P-15 o Puchar Dyrektora Naczelnego dr. n. med. Marka Nikla.

1. Organizator: Szpital im. T. Marciniaka we Wrocławiu, Klub Szachowy „Polonia" Wrocław.

2. Cel: Wyłonienie zwycięzców mistrzostw na rok 2007.

3. Warunki uczestnictwa: W turnieju mogą wziąć udział tylko pracownicy Szpitala im. T. Marciniaka, obecnie zatrudnieni w naszej placówce. Nie obowiązuje granica wieku.

4. Zgłoszenia do turniejów przyjmuje Paweł Dusza, tel. 200 oraz dr Jan Klempous, tel. 326

5. Miejsce rozgrywek: Klub Szachowy „Polonia" Wrocław, ul. Ruska 47/48a (oficyna)

6. System rozgrywek – szwajcarski – 7 rund w każdym turnieju

7. Tempo gry: 15 minut dla zawodnika do rozegrania partii

8. Koszty uczestnictwa: Wpisowe do każdego turnieju 1-5 zł. Wpłata dokonana na miejscu rozgrywania turnieju. Sędzią głównym mistrzostw będzie Kazimierz Serwadczak

9. Nagrody i wyróżnienia:

Za I miejsce – Puchar Dyrektora Naczelnego Szpitala im. T Marciniaka we Wrocławiu, dyplomy za poszczególne miejsca zajęte po podsumowaniu całego cyklu turniejów, inne nagrody w miarę pozyskiwania sponsorów.

10. Program: Terminy turniejów: marzec – termin do ustalenia w styczniu, maj – termin do ustalenia w marcu, wrzesień – termin do ustalenia w maju, listopad – termin do ustalenia we wrześniu.

Na 15 minut przed rozpoczęciem każdego turnieju będzie odprawa techniczna dla uczestników mistrzostw. Wyniki zawodów można znaleźć. Wyniki zawodów można znaleźć na stronach internetowych.

KURSY

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Zawodowych i Nadciśnienia Tętniczego AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w zakresie hipertensjologii do wzięcia udziału w obowiązkowym kursie – z listy CMKP:

LECZENIE NADCIŚNIENIA TĘTNICZEGO

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Ryszard Andrzejak**
Miejsce kursu: ul. Pasteura 4, Wrocław
Termin kursu: 14-18.05.2007 r.
Liczba uczestników: 16-30
Kurs bezpłatny. 18 punktów edukacyjnych.
Zgłoszenia na kurs do 10 kwietnia 2007 r. przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do wysłania ze strony www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: ksztpod@dwl.am.wroc.pl lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8

Program:
Wykłady

– *prof. dr hab. Ryszard Andrzejak* – **Aktualne wskazania i cele terapii nadciśnienia tętniczego –** 2 godz.
– *dr hab. Andrzej Szuba* – **Leczenie niefarmakologiczne nadciśnienia tętniczego –** 1 godz.
– *prof. dr hab. Anna Skoczyńska* – **Zasady monoterapii i skojarzonego leczenia farmakologicznego nadciśnienia tętniczego –** 2 godz.
– *Dr Anna Merwid-Ląd* – **Farmakologia kliniczna poszczególnych grup leków przeciwnadciśnieniowych –** 3 godz.
– prof. dr hab. *Ryszard Andrzejak* – **Nadciśnienie tętnicze oporne –** 2 godz.
– *dr Zbigniew Machaj* – **Leczenie nadciśnienia u chorych w wieku podeszłym –** 2 godz.
– *dr Wojciech Kucharski* – **Terapia hipotensyjna w cukrzycy, chorobie wieńcowej, niewydolności serca oraz chorobach nerek –** 3 godz.
– *dr Jarosław Janc* – **Leczenie w stanach nagłych i zagrożenia życia –** 2 godz.
– *dr Wojciech Kucharski* – **Duże próby kliniczne i metaanalizy oceniające wpływ terapii hipotensyjnej –** 2 godz.
– *dr hab. Andrzej Szuba* – **Edukacja chorych z nadciśnieniem tętniczym –** 1 godz.
– *dr hab. Jerzy Heimrath* – **Leczenie nadciśnienia w ciąży –** 2 godz.

Ćwiczenia

– *dr Rafał Poręba* – **Przypadki kliniczne –** 2 godz.
Sposób zaliczenia kursu – pełna frekwencja i sprawdzian testowy.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Mikrobiologii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w mikrobiologii lekarskiej, chorobach wewnętrznych, intensywnej terapii, neonatologii, pediatrii, chirurgii i innych dziedzinach klinicznych na kurs zalecany dla specjalizujących się w mikrobiologii – z listy CMKP:

SPECYFIKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH ZWIĄZANA Z CHARAKTEREM ODDZIAŁU

Kierownik naukowy kursu: **dr Marzenna Bartoszewicz**
Miejsce kursu: Sala Klubowa w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej, Wrocław, ul. Matejki 6
Termin kursu: 21.05.2007 r., godz. 9.00-16.30
Liczba uczestników: 10-40 osób
Kurs bezpłatny. 8 punktów edukacyjnych.
Zgłoszenia na kurs do 20 kwietnia 2007 r. przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do wysłania ze strony www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: ksztpod@dwl.am.wroc.pl lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8

Program kursu – każdy wykład trwa 90 min:
1. Zakażenia szpitalne – definicja – *dr Beata Mączyńska*
2. Zakażenia na OIT – *dr Małgorzata Stankiewicz*
3. Zakażenia na oddziałach pediatrycznych – *dr Marzenna Bartoszewicz*
4. Zakażenia na oddziałach onkologicznych – *dr Beata Kowalska-Krochmal*
5. Zakażenia szpitalne na oddziałach zabiegowych – *dr Małgorzata Fleischer*

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Mikrobiologii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w mikrobiologii lekarskiej, chorobach wewnętrznych, intensywnej terapii, neonatologii, pediatrii, chirurgii i innych dziedzinach klinicznych na kurs zalecany dla specjalizujących się w mikrobiologii – z listy CMKP:

PODSTAWY RACJONALNEJ ANTYBIOTYKOTERAPII

Kierownik naukowy kursu: **dr Marzenna Bartoszewicz**
Miejsce kursu: Sala Klubowa w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej, Wrocław, ul. Matejki 6
Termin kursu: 22.05.2007 r., w godz. 9.00-15.00
Liczba uczestników: 10-40 osób
Kurs bezpłatny. 6 punktów edukacyjnych.
Zgłoszenia na kurs do 20 kwietnia 2007 r. przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do wysłania ze strony www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: ksztpod@dwl.am.wroc.pl lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8

Program kursu:
9.00-10.30 Relacja drobnoustrój-antybiotyk – *dr Beata Kowalska-Krochmal*
10.30-12.00 Mechanizmy oporności drobnoustrojów – *dr Beata Mączyńska*
12.00-13.30 Interpretacja badania mikrobiologicznego jako podstawa racjonalnej antybiotykoterapii – *dr Maria Stankiewicz*
13.30-15.00 Opcje terapeutyczne w różnych typach zakażeń – *dr Małgorzata Fleischer*

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Endokrynologii, Diabetologii i Leczenia Izotopami AM zapraszają endokrynologów, ginekologów i lekarzy pierwszego kontaktu na kurs dokształcający:

ENDOKRYNOLOGIA KLINICZNA

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Andrzej Milewicz**
Miejsce kursu: sala im. Biernackiego, ul. Pasteura 4
Termin kursu: 01.06.2007 r., w godz. 9.00-14.00
Liczba uczestników: powyżej 20 osób
Cena kursu: 30,00 zł. 5 punktów edukacyjnych.
Zgłoszenia na kurs do 20 kwietnia 2007 r. przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do wysłania ze strony www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: ksztpod@dwl.am.wroc.pl lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8

Program kursu:
9.00-10.00 Guzy przysadki, diagnostyka i terapia – *dr hab. Marek Bolanowski*
10.00-11.00 Zaburzenia gospodarki wapniowo-fosforanowej – *dr Jadwiga Szymczak*
11.00-12.00 Bezpłodność małżeńska, rola czynnika męskiego – *prof. dr hab. Marek Mędraś*
12.00-13.00 Hiperandrogenizm, diagnostyka i terapia – *Bożena Bidzińska-Speichert*
13.00-14.00 Współczesne stanowisko w aspekcie terapii zaburzeń metabolicznych okresu przekwitania u kobiet – *dr hab. Grażyna Bednarek-Tupikowska prof. nadzw.*

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Mikrobiologii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w mikrobiologii lekarskiej na obowiązkowy kurs – z listy CMKP:

ROLA LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNEGO W DIAGNOSTYCE ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Anna Przondo-Mordarska**
Miejsce kursu: Katedra i Zakład Mikrobiologii AM, ul. Chałubińskiego 4, Wrocław
Termin kursu: 11-13.06.2007 r., w godz. 9.00-16.30
Liczba uczestników: 20
Kurs bezpłatny. 17 punktów edukacyjnych.
Zgłoszenia na kurs do 20 kwietnia 2007 r. przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do wysłania ze strony www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: ksztpod@dwl.am.wroc.pl lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8

Program kursu:
Wykłady

1. Zakażenia na oddziałach pediatrycznych – *dr Marzenna Bartoszewicz* (3 godz.):
– specyfika zakażeń u dzieci;
– oddziały noworodkowe – typy zakażeń i czynniki ryzyka;
– zasady postępowania w przypadku ogniska zakażeń na oddziale;
– monitorowanie zakażeń szpitalnych na oddziałach noworodkowych.
2. Zakażenia na oddziałach onkologicznych – *dr Beata Kowalska-Krochmal* (3 godz.):
– specyfika zakażeń u pacjentów z neutropenią;
– czynniki etiologiczne i czynniki ryzyka;
– opcje terapeutyczne leczenia zakażeń u pacjentów na oddziałach hematologicznych.
3. Zakażenia szpitalne na OIT – *dr Marzenna Bartoszewicz* (2 godz.):
– specyfika zakażeń u chorych wentylowanych;
– zakażenia związane z liniami naczyniowymi;
– zakażenia u chorych z urazami wielonarządowymi;
– monitorowanie mikrobiologiczne na OIT i podstawy terapii empirycznej;
– podstawowe sposoby zapobiegania zakażeniom na OIT
4. Zakażenia szpitalne na oddziałach zabiegowych – *dr Małgorzata Fleischer* (2 godz.):
– specyfika zakażeń;
– zakażenia w chirurgii;
– zasady zapobiegania zakażeniom pola operacyjnego wg CDC;
– profilaktyka okołooperacyjna.
5. Kontrola zakażeń szpitalnych – *dr Maria Stankiewicz* (2 godz.):
– monitorowanie, metody;
– Zespół Kontroli Zakażeń.
6. Rola laboratorium mikrobiologicznego w leczeniu zakażeń wywołanymi patogenami alarmowymi – *dr Beata Mączyńska* (2 godz.)
7. Ochrona personelu medycznego przed zakażeniami – *dr Małgorzata Fleischer* (1 godz.)
8. Badania środowiskowe – interpretacja – *dr Małgorzata Fleischer* (1 godz.)
9. Rola laboratorium mikrobiologicznego w nadzorze nad zakażeniami szpitalnymi – *prof. dr hab. Anna Przondo-Mordarska* (3 godz.)

Ćwiczenia w dwóch grupach:
1. Identyfikacja mechanizmów oporności patogenów alarmowych, metody wykrywania – *dr Beata Kowalska-Krochmal, dr Roman Franiczek* (4 godz.)
2.Badanie mikrobiologiczne wykonywane w ramach nadzoru epidemiologicznego – *dr Małgorzata Fleischer, mgr Katarzyna Jermakow* (4 godz.)
Sposób zaliczenia kursu – test.

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej AM zapraszają lekarzy na kurs zalecany w ramach programu specjalizacyjnego w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej – z listy CMKP:

POSTĘP W HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Alicja Chybicka**
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej AM (biblioteka) we Wrocławiu, ul. Bujwida 44
Termin kursu: 19.04 2007 r., godz. 9.00-14.00
Liczba uczestników: 40 osób
Kurs bezpłatny. 3 punkty edukacyjne.

Program kursu:
1. Wprowadzenie – *prof. dr hab. Alicja Chybicka*
2. Niedokrwistości – *prof. dr hab. Alicja Chybicka, dr Krzysztof Szmyd* (1 godz.)
3. Osoczowe skazy krwotoczne – *dr Grzegorz Dobaczewski* (1 godz.)
4. Małopłytkowość – *dr Grażyna Wróbel* (1 godz.)
5. Rola przeszczepiania szpiku w hematologii – *dr Ewa Gorczyńska, dr Krzysztof Kałwak, dr Dominik Turkiewicz, dr Marek Ussowicz* (1 godz.)
Zaliczenie kursu – test.
Zgłoszenia na kurs do 20 marca 2007 r. Zapisy na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 0110 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl

DZIEKAN WYDZIAŁU LEKARSKIEGO KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO DR HAB. GRAŻYNA BEDNAREK-TUPIKOWSKA ORAZ KOMISJA KSZTAŁCENIA DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra Onkologii AM zapraszają specjalizujących się lekarzy na kurs – z listy CMKP objęty programem specjalizacji z ginekologii onkologicznej:

NOWOTWORY PIERSI

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Jan Kornafel**
Miejsce kursu: Sala im. Jana Pawła II, ul. Borowska 213 we Wrocławiu
Termin kursu: 21-25.05.2007 r., w godz. 9.00-14.00
Liczba miejsc: 30
Kurs bezpłatny. 14 punktów edukacyjnych.
Zgłoszenia na kurs do końca kwietnia 2007 r., przyjmowane będą w sekretariacie Katedry Onkologii i Klinice Ginekologii Onkologicznej Akademii Medycznej, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław. Szczegółowe informacje pod numerem tel./fax (071) 361 91 11 oraz e-mail: katedraonkologii@dco.com.pl
Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego kursanta ze strony www.am.wroc.pl/kurspod.html

Program kursu:

I DZIEŃ

9.00-10.30 Epidemiologia i profilaktyka raka piersi – *prof. dr hab. Jan Kornafel*
10.30-11.15 Diagnostyka obrazowa chorób piersi – *prof. dr hab. Marek Sąsiadek*
11.15-12.45 Diagnostyka patomorfologiczna i patomorfologiczne czynniki prognostyczne – *prof. dr hab. Michał Jeleń*
13.15-14.00 Łagodne choroby piersi – *dr Radosław Tarkowski*

II DZIEŃ

9.00-11.15 Leczenie chirurgiczne: stereotaktyka, lokalizacja, BCT, węzeł wartowniczy, mastektomia. Zabiegi rekonstrukcyjne – *dr Rafał Matkowski*
11.15-12.00 Czynniki prognostyczne i predykcyjne – *dr Radosław Tarkowski*
12.30-14.00 Profilaktyka i leczenie obrzęku chłonnego kończyny górnej, chirurgia „ratująca" niepowodzeń leczenia raka piersi – *lek. Krzysztof Szewczyk*

III DZIEŃ

9.00-10.30 Chemioterapia uzupełniająca – *dr Piotr Hudziec*
10.30-12.00 Hormonoterapia uzupełniająca (Atlas), hormonoterapia uogólnionego raka piersi – *dr Aleksandra Łacko*
12.30-14.00 Radioterapia uzupełniająca i paliatywna – *dr Iwona Gisterek*

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra Onkologii AM zapraszają specjalizujących się lekarzy na kurs – z listy CMKP objęty programem specjalizacji z ginekologii onkologicznej:

WPROWADZENIE DO SPECJALIZACJI Z GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Jan Kornafel**
Miejsce kursu: Sala im. Jana Pawła II, ul. Borowska 213 we Wrocławiu
Termin kursu: 14.05.2007 r., w godz. 8.00-16.00
Liczba miejsc: 30
Kurs bezpłatny. 10 punktów edukacyjnych.
Zgłoszenia na kurs do końca kwietnia 2007 r. przyjmowane będą w sekretariacie Katedry Onkologii i Klinice Ginekologii Onkologicznej Akademii Medycznej, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław. Szczegółowe informacje pod pnumerem tel./fax (071) 361 91 11 oraz e-mail: katedraonkologii@dco.com.pl
Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego kursanta ze strony www.am.wroc.pl/kurspod.html

Program kursu:

8.00-8.45 Epidemiologia nowotworów kobiecych – *dr Jacek Dryl*
8.45-9.30 Podstawy molekularne i genetyczne uwarunkowania zachorowań na nowotwory – *dr Iwona Włodarska-Polińska*
9.30-10.15 Profilaktyka pierwotna i wtórna nowotworów kobiecych – *prof. dr hab. Jan Kornafel*
10.30-11.15 Diagnostyka i stopniowanie nowotworów – *dr Jolanta Szelachowska*
11.15-12.00 Zasady chirurgii nowotworów ginekologicznych – *prof. dr hab. Jan Kornafel*
12.00-12.45 Zasady chirurgii nowotworów piersi – *dr Rafał Matkowski*
13.00-13.45 Zasady radioterapii nowotworów – *dr Iwona Gisterek*
13.45-14.30 Zasady leczenia systemowego nowotworów kobiecych – *dr Aleksandra Łacko*
14.30-15.15 Zasady leczenia skojarzonego nowotworów – *dr Iwona Gisterek*
15.15-16.00 Zasady farmakoekonomiki – *dr Piotr Hudziec*

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Klinika Endokrynologii Wieku Rozwojowego AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w diabetologii oraz zainteresowanych lekarzy innych specjalności na – kurs zalecany z listy CMKP:

WYBRANE PROBLEMY KLINICZNE W DIABETOLOGII WIEKU ROZWOJOWEGO

Kierownik naukowy kursu: **dr hab. Anna Noczyńska**
Miejsce kursu: Katedra i Klinika Endokrynologii Wieku Rozwojowego AM, 50-376 Wrocław, ul. H. Wrońskiego 13 c – sala wykładowa (parter)
Termin kursu: 18-19.05. 2007 r.
Liczba uczestników: 20
Kurs bezpłatny
Uczestnicy kursu otrzymują 13 punktów edukacyjnych.

Program kursu:

18.05.2007 r.

9.00-9.45 Etiopatogeneza, diagnostyka cukrzycy typu 1. – *dr hab. Anna Noczyńska*
9.45-10.30 Powikłania okulistyczne u chorych na cukrzycę – retinopatia cukrzycowa – leczenie farmakologiczne oraz operacyjne powikłań cukrzycowych – *prof. dr hab. Hanna Niżankowska*
10.30-11.15 Nefropatia cukrzycowa – rozpoznanie, profilaktyka leczenie farmakologiczne i nerkozastępcze – *prof. dr hab. Marian Klinger*
11.15-12.00 Udział wysiłku fizycznego w prawidłowym monitorowaniu terapii u chorych na cukrzycę – *dr Krystyna Zdrojowy*
12.30-13.15 Powikłania dermatologiczne w cukrzycy młodzieńczej – etipatogeneza, leczenie – *dr Rafał Białynicki-Birula*
Lunch – 30 min.
13.45-14.30 Pompa insulinowa + CGMS – *dr hab. Anna Noczyńska*
14.30-15.15 Prezentacja trudnych przypadków klinicznych – *dr hab. Anna Noczyńska* z zespołem kliniki
15.15-16.00 Planowanie posiłków z uwzględnieniem wymienników węglowodanowych, białkowych i tłuszczowych – zajęcia praktyczne – *dr hab. Anna Noczyńska*

19.05.2007 r.

9.00-9.45 Dziecko z cukrzycą w Poradni – zasady prowadzenia cukrzycy klinicznie wyrównanej (omówienie zagadnień szczepień, podróży, szkoły) – *dr Jolanta Bieniasz*
9.45-10.30 Powikłania ostre – hipoglikemia, kwasica metaboliczna – *dr Ewa Barg*
10.30-11.15 Dziecko matki cukrzycowej – *dr hab. Anna Noczyńska*
11.15-12.00 Cukrzyca typu 1 i inne choroby autoimmunologiczne – *dr hab. Anna Noczyńska*
12.00-12.45 Zespół metaboliczny i cukrzyca typu 2 u dzieci młodzieży – *dr Ewa Głąb*
Zaliczenie kursu – test.
Zgłoszenia na kurs do 15 kwietnia 2007 r. Zapisy na stronie www.zapisy.am.wroc.pl Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 01 10 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra Chirurgii Urazowej i Klinika Chirurgii Urazowej i Chirurgii Ręki AM zapraszają lekarzy na kurs zalecany programem specjalizacji z chirurgii ogólnej – z listy CMKP:

TECHNIKI MIKROCHIRURGICZNE I CHIRURGIA RĘKI

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Roman Rutowski**
Miejsce kursu: Klinika Chirurgii Urazowej i Chirurgii Ręki, ul. Traugutta 57/59, Wrocław, tel. (071) 370 02 12, Zakład Chirurgii Eksperymentalnej i Badania Biomateriałów, ul. Poniatowskiego 2, Wrocław, tel. (071) 322 63 10
Termin kursu: 18-23 czerwca 2007 r.
Liczba uczestników: 20 osób
Kurs bezpłatny.

Program kursu:

Wykłady

1. Znieczulenie splotu ramiennego – *prof. dr hab. Andrzej Kűbler* (1 godz.)
2. Wolne i uszypułowane płaty tkankowe – *prof. dr hab. Kazimierz Kobus* (3 godz.)
3. Diagnostyka neuroradiologiczna urazowych uszkodzeń splotu ramiennego – *dr Barbara Hendrich* (1 godz.)
4. Mikrochirurgia – początki, rozwój i przyszłość – *prof. dr hab. Roman Rutowski* (1 godz.)
5. Zasady postępowania w operacjach rekonstrukcyjnych nerwów obwodowych – *prof. dr hab. Roman Rutowski* (1 godz.)
6. Pozaanatomiczne rekonstrukcje w najcięższych uszkodzeniach splotu ramiennego – *prof. dr hab. Roman Rutowski* (1 godz.)
7. Jatrogenne uszkodzenia nerwów obwodowych – *prof. dr hab. Roman Rutowski* (1 godz.)
8. Śródoperacyjne badania somatosensorycznych potencjałów wywołanych w precyzyjnym rozpoznawaniu urazowych uszkodzeń splotu ramiennego – *dr hab. Stanisław Pielka prof. nadzw.* (1 godz.)
9. Postępowanie doraźne i odroczone w urazowych uszkodzeniach ścięgien zginaczy palców ręki – *dr hab. Stanisław Pielka prof. nadzw.* (1 godz.)
10. Techniki mikrochirurgiczne – *dr Krzysztof Zimmer* (1 godz.)
11. Techniki mikrochirurgiczne w leczeniu urazów sportowych – *dr Krzysztof Zimmer* (1 godz.)
12. Zespolenia mikrochirurgiczne naczyń krwionośnych – *dr Krzysztof Skiba* (1 godz.)
13. Mikrochirurgiczne zespolenie przerwanego ścięgna Achillesa – *dr Krzysztof Skiba* (1 godz.)
14. Operacje rekonstrukcyjne aparatu wyprostnego palców ręki – *dr Józef Urban* (1 godz.)
15. Zespoły przedziałów powięziowych kończyn i choroba Volkmanna – *dr Józef Urban* (1 godz.)
16. Urazowe uszkodzenie nerwów kończyny dolnej – *dr Jerzy Gosk* (1 godz.)
17. Zespoły uciskowe kończyny górnej – rozpoznawanie, postępowanie chirurgiczne i usprawniające – *lek. Ryszard Szczucki* (1 godz.)
18. Porażenia okołoporodowe splotu ramiennego – *dr Krzysztof Bogdan, dr Małgorzata Bartosz* (1 godz.)
19. Dwuetapowe operacje naprawcze ścięgien mięśni zginaczy palców ręki – *dr Roman Wiącek* (1 godz.)
20. Ćwiczenia mikrochirurgiczne na fantomach biologicznych – *dr n. wet. Leszek Solski* (1 godz.)
21. Zasady rehabilitacji po uszkodzeniach nerwów obwodowych i urazowych ręki – *mgr rehabilit. Maria Szpilczyńska* (1 godz.)

Ćwiczenia – prowadzący:

prof. dr hab. Roman Rutowski – 15 godz., *dr hab. Stanisław Pielka prof. nadzw.* – 15 godz., *dr Krzysztof Zimmer* – 11 godz., *dr Krzysztof Skiba* – 11 godz., *lek. Maciej Urban* – 11 godz., *dr Jerzy Gosk* – 11 godz., *lek. Ryszard Szczucki* – 11 godz., *dr Krzysztof Bogdan* – 11 godz., *dr n. wet. Leszek Solski* – 21 godz., *dr Roman Wiącek* – 11 godz., *dr Tomasz Greczner* – 11 godz.
W części klinicznej pokazy operacji mikrochirurgicznych, demonstracja chorych. W części eksperymentalnej ćwiczenia technik mikrochirurgicznych na modelach biologicznych i fantomach, z zastosowaniem mikroskopów operacyjnych, narzędzi i materiałów szewnych przeznaczonych do mikrochirurgii
Zakończenie kursu – test.
Zgłoszenia na kursy do 15 kwietnia 2007 r. Zapisy na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Katedra i Zakład Anatomii Patologicznej AM zapraszają lekarzy (lekarze ogólni, chirurdzy, onkolodzy) na kurs doskonalący:

ZMIANY ROZROSTOWE UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO

Kierownik naukowy kursu: **prof. dr hab. Michał Jeleń**
Miejsce kursu: Katedra i Zakład Anatomii Patologicznej AM we Wrocławiu, ul. Marcinkowskiego 1
Termin kursu: 17.04.2007 r. (wtorek), godz. 9.00
Liczba uczestników: 11-37 osób
Kurs płatny 50 zł. 5 punktów edukacyjnych.

Program kursu:

1. Metodyka badań morfologicznych rozrostów układu krwiotwórczego – *dr Marta Rzeszutko* (30 min.)
2. Badania immunohistochemiczne w rozrostach układu krwiotwórczego – *dr Marta Rzeszutko* (45 min.)
3. Klasyfikacje, ich praktyczna użyteczność, porównania klasyfikacji rozrostów układu krwiotwórczego – *prof. dr hab. Michał Jeleń* (45 min.)
4. Morfologia rozrostów układu krwiotwórczego – *prof. dr hab. Michał Jeleń* (2 x 45 min.)
Zgłoszenia na kurs do 15 marca 2007 r. Zapisy na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl. Szczegółowe informacje pod numerem: tel. (071) 784 11 60 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl.

DZIEKAN WYDZIAŁU LEKARSKIEGO KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO DR HAB. GRAŻYNA BEDNAREK-TUPIKOWSKA ORAZ KOMISJA KSZTAŁCENIA DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz Klinika Ginekologii II Katedry Ginekologii i Położnictwa AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w ginekologii i położnictwie na obowiązkowy kurs – z listy CMKP:

ZAKAŻENIA, W TYM CHOROBY PRZENOSZONE DROGĄ PŁCIOWĄ

Kierownik naukowy kursu: **dr hab. Marian Stanisław Gabryś prof. nadzw.**
Miejsce kursu: II Katedra i Klinika Ginekologii i Położnictwa AM we Wrocławiu, ul. Dyrekcyjna 5/7
Termin kursu: 11-15.06.2007 r.
Liczba uczestników: 30
Kurs bezpłatny. 13 punktów edukacyjnych.
Zgłoszenia na kurs do 20 kwietnia 2007 r. przyjmowane będą na podstawie wypełnionego formularza zgłoszeniowego kursanta (do wysłania ze strony www.zapisy.am.wroc.pl) Szczegółowych informacji udziela mgr Elżbieta Adamczyk pod numerem tel. (071) 784 11 57 oraz e-mail: ksztpod@dwl.am.wroc.pl lub w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego AM we Wrocławiu przy ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, pokój nr 8

Program kursu:

1. Wiadomości ogólne, diagnostyka mikrobiologiczna – *dr n. med. Beata Mączyńska* (2 godz.)
2. Choroby przenoszone drogą płciową wywołane przez chlamydie i mykoplazmy – *dr n. med. Marek Elias* (2 godz.)
3. Zakażenia paciorkowcem z grupy B. Zakażenia dróg moczowych w ciąży – *dr n. med. Jarosław Pająk* (1 godz.)
4. STORCH – *dr n. med. Marcin Jędryka* (1 godz.)
5. Zakażenia pochwy i sromu – *dr n. med. Izabela Gasińska-Drozdowska* (1 godz.)
6. Stany zapalne narządów miednicy mniejszej – *dr hab. Jacek Robaczyński* (1 godz.)
7. Zakażenia pooperacyjne – *prof. dr hab. Marian Gabryś* (1 godz.)
8. Opryszczka narządów płciowych. Zakażenia narządów płciowych wywołane wirusem brodawek. Mięczak zakaźny – *dr n. med. Izabela Gasińska-Drozdowska* (2 godz.)
9. Wstrząs septyczny – *dr n. med. Cyprian Goluda* (1 godz.)
10. Kiła – *dr n. med. Lesław Sozański* (1 godz.)
11. Rzeżączka – *dr n. med. Aleksander Pietkiewicz* (1 godz.)
12. Wrzód miękki. Ziarninak pachwinowy. Świerzb i wszawica łonowa – *dr n. med. Marek Pochwałowski* (1 godz.)
13. AIDS – *dr n. med. Roman Franiczek* (2 godz.)
14. Zakażenia w neonatologii – *dr n. med. Małgorzata Czyżewska* (1 godz.)
15. Powtórzenie wiadomości i zaliczenie kursu – *dr n. med. Marek Elias* (2 godz.)

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej im. Piastów Śl. we Wrocławiu, Dolnośląska Izba Lekarska oraz i Klinika Neonatologii AM zapraszają lekarzy specjalizujących się w neonatologii oraz zainteresowanych do wzięcia udziału w kursie specjalizacyjnym – z listy CMKP:

PODSTAWY FIZJOLOGII I PATOLOGII NOWORODKA

Kierownik naukowy kursu: **dr n. med. Małgorzata Czyżewska**
Organizator i miejsce kursu: Klinika Neonatologii AM, ul. Dyrekcyjna 5/7 Wrocław
Termin kursu: 16-18.04.2007 r.
Liczba miejsc: 20 osób
Kurs bezpłatny. 14 punktów edukacyjnych.

Program kursu:
Wykłady

1. Zakażenia wewnątrzmaciczne i nabyte okresu noworodkowego – *prof. dr hab. Elżbieta Gajewska*
2. Problemy hematologiczne noworodka – *prof. dr hab. Elżbieta Gajewska*
3. Zmiany układu krążenia po urodzeniu, najczęściej występujące u noworodka patologie tego układu – *dr Małgorzata Czyżewska*
4. Najczęstsze problemy metaboliczne noworodka: hiperbilirubina, hipoglikemia, hiperglikemia, hipokalcemia, hipo-i hipernatremia – *dr Małgorzata Czyżewska*
5. Układ oddechowy noworodka urodzonego o czasie i urodzonego przedwcześnie w stanach fizjologii i patologii – *dr Ewa Terpińska*
6. Odrębności fizjologiczne przewodu pokarmowego noworodka, najczęstsze zaburzenia występujące w okresie adaptacji do samodzielnego życia – *dr Dorota Paluszyńska*
7. Żywienie noworodka urodzonego o czasie i urodzonego przedwcześnie – *dr Dorota Paluszyńska*
8. Zaburzenia ośrodkowego układu nerwowego specyficzne dla noworodka – *dr Agnieszka Szafrańska*
9. Niedotlenienie płodu i noworodka – *lek. Arkadiusz Bagiński*
Każdy wykład trwa 2 godz.
Zgłoszenia na kurs do 15 marca 2007 r. Zapisy na stronie: www.zapisy.am.wroc.pl Szczegółowe informacje pod numerem tel. (071) 784 11 60, fax (071) 784 0110 oraz e-mail: jankow@dwl.am.wroc.pl

DZIEKAN WYDZIAŁU LEKARSKIEGO KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO DR HAB. GRAŻYNA BEDNAREK-TUPIKOWSKA ORAZ KOMISJA KSZTAŁCENIA DOLNOŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

Dobrzyńska 21/23

PRZYCHODNIA ZAPRASZA:

23.03.2007 r. od godz. 9.00 na parterze w holu głównym już po raz 54. wszystkich chętnych na różne imprezy, działania mające na celu ułatwienie dbania o zdrowie Dolnoślązaków, a firmy do ich współorganizacji

TARGI EDUKACJ I PROZDROWOTNEJ

w ofercie:

BEZPŁATNE I BEZ SKIEROWAŃ BADANIA oraz ZABIEGI:

– cholesterolu – które objęte są ewidencją i można wykonać je co czwarty miesiąc
– glukozy + konsultacje lekarza
– ciśnienia krwi
– słuchu – (audiometryczne)
– pomiaru tkanki tłuszczowej
– skóry – (wilgotność cery)
– lecznicze masaże kręgosłupa na fotelach masujących + refleksjoterapia, tj. masaż stóp i rąk
– naświetlanie lampą BIOPTRON
BADANIA NA ZAPISY – w OKIENKU nr 7 lub tel. 344 28 31(36) w. 267, poniżej:
1. BEZPŁATNE BADANIA i KONSULTACJE ORTOPEDY
Jeśli cierpisz i masz problemy ze schorzeniami narządów ruchu, kręgosłupa, stawów, skorzystaj podczas TARGÓW z badań profilaktycznych.
2. BEZPŁATNE BADANIA i KONSULTACJE UROLOGÓW:
bardzo ważne w leczeniu zaburzeń: erekcji, oddawania moczu, przy wykrywaniu łagodnego przerostu prostaty i raka prostaty.
3. PROMOCYJNE BADANIA i KONSULTACJE :
– DOPPLEROWSKIE – badanie przepływu krwi w tętnicach szyjnych oraz kończyn dolnych + konsultacje angiochirurgiczne
– DENSYTOMETRYCZNE – gęstości kości (ważne przy osteoporozie) – zapisy jak wyżej.
ponadto:
OFERTĘ POMOCY OSOBOM POSZKODOWANYM (w wypadkach) zaprezentuje firma
ANKIETY-KONKURSY (z nagrodami) – będą prowadzili różni wystawcy
SPOTKANIE otwarte z rzecznikami NFZ, tj. praw pacjenta i prasowym, którzy będą odpowiadać na pytania wszystkich zainteresowanych dotyczące aktualnego systemu ochrony zdrowia i ubezpieczeń społecznych, godz. 11.00 – parter.
APITERAPIA – lecznictwo na bazie produktów pszczelich – bogaty asortyment!
Oraz inne atrakcje jak: stoiska edukacyjno-reklamowe, pokazy, prezentacje sprzętu, artykułów dla zdrowia, konkursy, kolportaż broszur, ulotek itd.

dyrektor *Maciej Sokołowski*
Koordynator programu st. spec. ds. public relations *mgr Danuta Bagińska*
(071) 774 77 00 w. 779, 0 605 61 65 03.

Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM we Wrocławiu, Stowarzyszenie Przyjaciół Medycyny Rodzinnej i Lekarzy Rodzinnych, Studenckie Koło Naukowe Medycyny Rodzinnej serdecznie zapraszają do wzięcia udziału w

XV Ogólnopolskim Zjeździe Studenckich Kół Nefrologicznych oraz Medycyny Rodzinnej z udziałem lekarzy

Szklarska Poręba, 26-28.04.2007 r.

W programie zjazdu znajdą Państwo liczne wykłady programowe, sesje plenarne oraz sesje plakatowe z zakresu nefrologii i medycyny rodzinnej, a także wystawę firm farmaceutycznych oraz ciekawy program imprez towarzyszących.

Opłata zjazdowa wynosi: uczestnik – 220 zł
osoba towarzysząca – 180 zł

W ramach opłaty zjazdowej zapewniamy Państwu 2 noclegi, pełne wyżywienie, udział w sesjach naukowych, materiały zjazdowe oraz udział w imprezach towarzyszących (grill, bankiet).

Osoby zainteresowane udziałem w zjeździe prosimy o nadsyłanie zgłoszeń uczestnictwa oraz streszczeń prac.
Wymogi dotyczące streszczeń, karta zgłoszenia oraz szczegółowe informacje dotyczące zjazdu dostępne są na stronie internetowej: www.zmr.am.wroc.pl

Przewodniczący Komitetu Naukowego i Organizacyjnego
prof. dr hab. Andrzej Steciwko

Adres do korespondencji:

Komitet Organizacyjny XV Ogólnopolskiego Zjazdu SKN
Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej AM
ul. Syrokomli 1, 51-141 Wrocław
tel. (071) 325 51 26, fax (071) 325 43 41

Kontakt w sprawach organizacyjnych:

ANDRZEJ PRZYSZLAK
tel. kom. 0 885 23 47 55
e-mail: andrzejprzyszlak@yahoo.com

Pierwsza Międzynarodowa Konferencja Studentów Medycyny i Młodych Lekarzy na temat medycyny rodzinnej

I Zakład Medycyny Rodzinnej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz Studenckie Koło Naukowe przy I Zakładzie Medycyny Rodzinnej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

organizują w dniach 11-12 maja 2007 w Łodzi

The First International Conference of Medical Students and Junior Doctors on Family Medicine (Pierwszą Międzynarodową Konferencję Studentów Medycyny i Młodych Lekarzy na temat Medycyny Rodzinnej) pod Patronatem Honorowym JM Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi prof. dr. hab. med. Andrzej Lewińskiego oraz prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej dr. Konstantego Radziwiłła.

Konferencja niniejsza adresowana jest do studentów medycyny i młodych lekarzy z całego świata, a jej celem jest promocja badań naukowych związanych z medycyną rodzinną oraz międzynarodowa wymiana doświadczeń.

Szczegółowe informacje o konferencji dostępne są na stronie www.zmr.lodz.pl

Dla autorów najlepszych prac prezentowanych na konferencji przewidziano cenne nagrody, w tym m.in. 500 euro dla najlepszej pracy prezentowanej przez studenta i 500 euro dla najlepszej pracy prezentowanej przez młodego lekarza.

Z poważaniem,
***Przemyslaw Kardas* MD, PhD**
Head of the First Department of Family Medicine
Medical University of Lodz
96, Narutowicza Str.
90-141 Lodz, Poland
tel. (+48 42) 678 72 10
fax (+48 42) 678 52 57
e-mail: pkardas@csk.am.lodz.pl
www.zmr.lodz.pl

Polskie Towarzystwo Lekarskie Oddział Regionalny Ziemi Lubińskiej

ZAPRASZAMY LEKARZY WSZYSTKICH SPECJALNOŚCI NA INTERDYSCYPLINARNE

POSIEDZENIE NAUKOWO-SZKOLENIOWE SZCZEPIENIA – PROFILAKTYKA PIERWOTNA CHORÓB INFEKCYJNYCH I NOWOTWOROWYCH

24.03.2007 r. w godz. 11.00-14.30
Sala Kameralna Centrum Kultury MUZA

Program posiedzenia:

1. Rola konsultacji mikrobiologicznej w podjęciu przez lekarza decyzji o leczeniu przeciwbakteryjnym w najczęstszych zakażeniach układu oddechowego, moczowego i pokarmowego – *dr n. med. Ewa Lewczyk*, Dolnośląskie Centrum Pediatryczne im. J. Korczaka we Wrocławiu – 45 min.
Dyskusja – 5 minut.
2. Zakażenia rotawirusami oraz nowe zalecane szczepionki u dzieci w odniesieniu do Programu Szczepień Ochronnych – *dr n. med. Leszek Szenborn*, Dziecięca Klinika Chorób Zakaźnych AM Wrocław – 45 min.
Dyskusja – 5 minut.
Przerwa na kawę – 15 minut
3. Onkogeny – profilaktyka pierwotna chorób nowotworowych – *dr Tomasz Huzarski*, Pomorska Akademia Medyczna Szczecin – 45 min.
Dyskusja – 5 minut.
4. Szczepienie przeciw wirusowi HPV, przełomem w profilaktyce raka szyjki macicy. Profilaktyka raka szyjki macicy oraz innych zmian wywołanych przez HPV – *dr n. med. Ernest Kuchar* – Dziecięca Klinika Chorób Zakaźnych AM Wrocław – 30 min.
Dyskusja – 10 minut.
SPONSORZY: MSD i GLAXO
Uczestnicy otrzymują 4 punkty edukacyjne.

Przewodniczący OR PTL Ziemi Lubińskiej
dr n. med. Artur Kwaśniewski

Oddział Wrocławski Polskiego Towarzystwa Lekarskiego zaprasza na Walne Zebranie Sprawozdawczo-Wyborcze wraz z programem naukowym, które odbędzie się 28 marca 2007 r. o godz. 12.00 (pierwszy termin) oraz o godz. 12.15 (drugi termin) w Domu Jana Pawła II we Wrocławiu przy ul. św. Idziego 2

Program zebrania sprawozdawczo-wyborczego:

1. Sprawozdanie z działalności Oddziału Wrocławskiego PTL w latach 2003-2006
2. Sprawozdanie finansowe oraz Komisji Rewizyjnej
3. Wybory nowego zarządu, Komisji Rewizyjnej oraz Sądu Koleżeńskiego
4. Wybór delegatów na Krajowy Zjazd Delegatów PTL 23 czerwca w Katowicach

Posiedzenie naukowe:

prof. dr hab. Piotr Szyber – **Współczesne aspekty leczenia transplantacją narządów**

Przewodniczący PTL
Oddział Wrocławski
prof. dr. hab. Franciszek Iwańczak
sekretarz PTL Oddział Wrocławski
dr n. med. Tomasz Pytrus

Wielkopolska Szkoła Diagnostyki Obrazowej organizuje praktyczne kursy ultrasonografii

Program kursów:
Kursy podstawowe

MARZEC
8-11.03 Echokardiografia
15-18.03 Ultrasonografia dopplerowska naczyń obwodowych (tętnice szyjne i kręgowe, układ tętniczy i żylny kończyn dolnych)
22-25.03 Ultrasonografia w pediatrii (też badanie przezciemiączkowe)
29.03-1.04 Ultrasonografia jamy brzusznej
KWIECIEŃ
13-15.04 Narządy powierzchowne szyi (tarczyca, ślinianki, węzły)
19-22.04 Ultrasonografia gruczołu piersiowego
MAJ
10-13.05 Echokardiografia
17-20.05 Ultrasonografia dopplerowska tętnic szyjnych i kręgowych oraz wewnątrzczaszkowych (TCD, TCCD)
CZERWIEC
31.05-3.06 Ultrasonografia jamy brzusznej
14-17.06 Ultrasonografia dopplerowska naczyń obwodowych (tętnice szyjne i kręgowe, układ tętniczy i żylny kończyn dolnych)
Kursy doskonalące
20-21.04 Echokardiografia: zastawka mitralna, zastawka aortalna
21-22.04 Jama brzuszna: krążenie wrotne; tętnice nerkowe
11-13.05 Ultrasonografia dopplerowska kończyn górnych, dolnych, aorta
18-20.05 Ultrasonografia gruczołu piersiowego
1-3.06 Ultrasonografia dopplerowska tętnic szyjnych i kręgowych oraz wewnątrzczaszkowych (TCD, TCCD)
Aktualna oferta na stronie internetowej: www.obraz.pl
Kursy dają prawo do punktów edukacyjnych.

Wielkopolska Szkoła Diagnostyki Obrazowej,
ul. Świerkowa 23, 62-050 Mosina,
tel./fax (061) 819 25 00, 0 603 76 20 41

KOMUNIKAT

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi informuje, że w dniach 20-22 kwietnia 2007 r.
organizuje

VII Mistrzostwa Polski Lekarzy w Siatkówce Halowej

Zapraszamy do udziału zainteresowane drużyny z poszczególnych OIL.
Ze względów organizacyjnych uprzejmie prosimy o wstępne potwierdzenie udziału do końca marca br. u organizatora mistrzostw :

dr Bogusław Rataj
tel. 0 602 57 40 99

Warunkiem uczestnictwa w turnieju jest przesłanie wpisowego w wysokości 400 zł od drużyny w nieprzekraczalnym terminie do 31 marca 2007 r.
na konto OIL w Łodzi:
PKO BP SA I Oddział w Łodzi
nr konta 98 10203352 0000 160200100362
z dopiskiem „Piłka siatkowa".
Szczegółowy program mistrzostw zostanie przesłany w kwietniu do zainteresowanych drużyn.

W dniach 31.08-02.09.2007r. w Pabianicach koło Łodzi odbędzie się

III Ogólnopolski Motocyklowy Zlot Lekarzy „DoctoRRiders" Pabianice 2007

Zgłoszenia przyjmowane są pod adresem OIL w Łodzi, ul. Czerwona 3, 93-005 Łódź
tel. +48 (042) 683 17 91 w. 20
lub mailem: doctorriders@op.pl
www.oil.lodz.pl link DoctoRRiders
W zgłoszeniu proszę wpisać:
imię, nazwisko, datę urodzenia, adres zamieszkania, miejsce pracy, specjalizację, telefon i mail kontaktowy, markę motocykla, rok produkcji oraz dane osoby towarzyszącej.

WSTĘP NA TEREN ZLOTU TYLKO ZA ZAPROSZENIAMI IMIENNYMI!!!
Termin przyjmowania zgłoszeń upływa dnia 15.07.07 r.
Organizator zapewnia:
wyżywienie zlotowe i nocleg na kanadyjkach w namiotach wojskowych 10-osobowych, wieczorne spotkania, konkursy, koncert, paradę, ochronę.
Istnieje możliwość zakwaterowania w hotelach na koszt własny (ceny promocyjne):

Hotel MAX klasy turystycznej tel. +48 (042) 215 96 76 (na terenie zlotu)
Hotel Włókniarz * tel. +48 (042) 215 15 01, +48 (042) 212 105 8, ul. Grota Roweckiego 3
(1100 m od terenu zlotu) www.hotel.pabianice.pl
Hotel Piemont *** tel. +48 (042) 227 14 14, ul. Kilińskiego 25 (2000 m od terenu zlotu), www.piemont.com.pl

Termin rejestracji uczestników zlotu 31.08.07 r. od godziny 12.00.
Opłata zlotowa wynosi: 100 zł od każdego uczestnika (kierowca), 50 zł – osoba towarzysząca tzw. plecak 50 zł – kierowca – kobieta
Wpłaty prosimy dokonywać na konto PKO BP SA I Oddział w Łodzi;
98102033520000160200100362 z dopiskiem „zlot motocyklowy" do 15.07.2007
Wszystkich chętnych bardzo gorąco zapraszamy!!!

Organizatorzy:
Motocyklowy Klub Lekarzy, DoctoRRiders

SPOTKAJMY SIĘ

ZJAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1987

DROGA KOLEŻANKO! DROGI KOLEGO!
Serdecznie zapraszamy na pierwsze po studiach spotkanie koleżeńskie z okazji XX-lecia ukończenia Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, które odbędzie się w dniach 14-16 września 2007 r. Miejscem spotkania będzie hotel „Nasz Dom" w Polanicy Zdroju.

Program zjazdu:
Piątek, 14 września 2007
Od godz. 12.00 – Zakwaterowanie w hotelu „Nasz Dom"
Godz. 19.00 – Grill przy biesiadnej muzyce
Sobota, 15 września 2007
Godz. 9.00-10.00 – Śniadanie
Godz. 11.00 – Msza święta
Czas wolny, zwiedzanie Polanicy
Godz. 15.00 – Obiad
Wspólne zdjęcia pamiątkowe
Godz. 20.00 – Bankiet
Niedziela, 16 września 2007
Godz. 9.00-10.00 – Śniadanie i pożegnania

Opłata za uczestnictwo w zjeździe wynosi od absolwenta/od osoby towarzyszącej:
piątek – niedziela z noclegami 400 PLN
sobota – niedziela z noclegiem 300 PLN
piątek – niedziela bez noclegów 250 PLN
piątek – sobota z noclegiem 200 PLN
Wpłat prosimy dokonywać na konto Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu:
17-15401030-2001-7753-6075-0001
do dnia 31.07.2007 r. z dopiskiem „Zjazd 1987". Panie prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz z okresu studiów.
Mile widziane osoby, które zaczynały studia z naszym rocznikiem (tj. w roku 1981).
Bliższych informacji udziela Patrycja Malec, Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu: (071) 798 80 68, e-mail: patrycja.malec@dilnet.wroc.pl

Za Komitet Organizacyjny
Katarzyna Bojarowska, Dorota Lorenz-Worobiec

ZJAZD ABSOLWENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1982

Przypominamy, że spotkanie koleżeńskie z okazji 25-lecia ukończenia Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, które odbędzie się 2 czerwca 2007 r. (sobota).
Opłata za uczestnictwo w zjeździe wynosi od absolwenta 250 PLN, od osoby towarzyszącej 150 PLN.
Wpłat prosimy dokonywać do 31.03.2007 r. na konto Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu:
17-15401030-2001-7753-6075-0001
z dopiskiem „Zjazd 1982". Panie prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz z okresu studiów.
Patrycja Malec
Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu
(071) 798 80 68, e-mail: patrycja.malec@dilnet.wroc.pl
Wszelkie informacje o naszych Kolegach i Koleżankach oraz ciekawostki z lat studiów znajdziecie na stronie internetowej: www.rocznik1982.prv.pl
Zajrzyjcie tam koniecznie!

Za Komitet Organizacyjny
Piotr Kołtowski, Jolanta Zaleska

UWAGA ABSOLWENCI WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU, ROCZNIK 1977!!!

Zjazd z okazji 30-lecia ukończenia studiów odbędzie się w dniach 8-10 czerwca 2007 r. w hotelu „Las" w Piechowicach.
Opłata za uczestnictwo wynosi 450 zł.
Organizatorami zjazdu są: Anna Bartnik, Jolanta Kasperkiewicz, Magda Rudnicka, Danuta Sidor i Andrzej Bugajski
e-mail: a.bugajski@biurosystel.com.pl lub 0 602 58 33 35.
Komunikat nr 1 rozesłany zostanie do wszystkich Koleżanek i Kolegów zainteresowanych spotkaniem.
Serdecznie zapraszamy do udziału w zjeździe.

ZJAZD ABSOLWENTÓW AKADEMII MEDYCZNEJ IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1967

Przypominamy, że spotkanie koleżeńskie z okazji 40-lecia ukończenia Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu odbędzie się w dniach 18-20 maja 2007 r. w hotelu „Nasz Dom" w Polanicy Zdroju.
Opłata za uczestnictwo w zjeździe wynosi od absolwenta/od osoby towarzyszącej:
piątek-niedziela z noclegami 400 PLN, sobota-niedziela z noclegiem 300 PLN, piątek-niedziela bez noclegów 250 PLN, piątek-sobota z noclegiem 200 PLN
Wpłat prosimy dokonywać do dnia 31.03.2007 r. na konto Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu:
17-15401030-2001-7753-6075-0001
z dopiskiem „Zjazd 1967". Panie prosimy o podanie nazwiska obecnego oraz z okresu studiów.
Bliższych informacji udziela Patrycja Malec, Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu:
(071) 798 80 68, e-mail: patrycja.malec@dilnet.wroc.pl

Za Komitet Organizacyjny
Irma Grenik-Sieklucka, Dorota Ryszkowska, January Sieklucki, Krystyna Stępniewska, Ziemisław Stępniewski, Danuta Żytkiewicz-Jaruga

UWAGA ABSOLWENCI WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU ROCZNIK 1957!

Minęło 50 lat od uzyskania przez nas absolutorium w naszej Alma Mater. Planujemy, dzięki J.M. Rektorowi Panu Profesorowi Ryszardowi Andrzejakowi, uroczyste spotkanie w czasie inauguracji roku akademickiego 2007/2008.
Zgłaszajcie się i powiadamiajcie naszych Kolegów – tel. (071) 361 65 78.

Przewodnicząca
Komitetu Organizacyjnego
prof. zw. dr hab. n. med. Elżbieta Gajewska

XO-4 – czwarta generacja unitu Flex

esDENT DENTAL EQUIPMENT

Budowa unitu XO-4 oparta na najnowszych technologiach zastosowaniem innowacyjnych rozwiązań.

Już od 50 lat dostarczamy sprzęt, który wraz z narzędziami umożliwia leczenie komfortowe, bezpieczne i higieniczne.
Ergonomia jest zawsze jednym z najważniejszych celów firmy XO Care A/S.
XO-4 poprzez maksymalną kontrolę infekcji zwiększa poziom bezpieczeństwa lekarza, asysty, a także pacjenta.
XO-4 gwarantuje maksymalnie długi czas bezawaryjnej pracy.

Przygotowujemy bezpłatne projekty miejsca pracy zespołów stomatologicznych z zastosowaniem zasad ergonomii oraz zapewniamy kompleksowe wyposażenie praktyki stomatologicznej.

e-mail: esdent@ede.pl
Wrocław, ul. Pomarańczowa 8 (Stabłowice),
tel. (0-71) 353 38 90, www.ede.pl

Wrocław, ul. Pomarańczowa 8 (Stabłowice) tel. (0-71) 353 38 90 www.stomatologiczny.com

Sprzedamy w dobrym stanie sprzęt medyczny:

1. Unit stomatologiczny SDS – nowy 2 szt.

2. Wyposażenie gabinetu okulistycznego 2006
Unit okulistyczny, autorefraktometr, lampa szczelinowa z tonometrem rzutnik optotypów, kaseta szkieł z oprawką

3. Aparaty do fizykoterapii i hydromasażu
Duoter Plus, MagnerPlus z aplikatorem 60 cm
Sonoter Plus, kozetki lekarskie, wanna,
kabiny masażowo-parowe

Szczegóły:

www.vbleasing.pl, kontakt: 605 197 062

Specjalistyczna Pracownia Mikrobiologiczna Fundacji Akademii Medycznej

microFAM

przy Katedrze Mikrobiologii AM we Wrocławiu, ul. Chałubińskiego 4

czynna: **od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-18.00**
pobieranie materiału w godz. 08.00-12.00
tel. 071 784 12 90, 784 12 91, 784 00 73

wykonuje:
- pełną diagnostykę mikrobiologiczną: mocz, kał, krew, wymazy z błon śluzowych
- diagnostykę zakażeń: Mycoplasma (pneumoniae, hominis, genitalium), Ureaplasma, Chlamydia (pneumoniae, trachomatis), Helicobacter sp. – metody serologiczne i genetyczne
- badanie w kierunku zakażeń grzybiczych
- diagnostykę waginozy bakteryjnej
- diagnostykę serologiczną: borelioza, toksoplazmoza, rotawirusy w kale (antygen)

Gwarantujemy usługi wysoko wyspecjalizowanego personelu, interpretację wyników badań i możliwość specjalistycznej konsultacji.

Konkurencyjne ceny

Diagnostyka dla szpitali, ZOZ-ów, Praktyk Lekarza Rodzinnego, pacjentów prywatnych

Dyrekcja Specjalistycznego Szpitala Ginekologiczno-Położniczego
im. E. Biernackiego w Wałbrzychu
zatrudni
LEKARZA NEONATOLOGA
w Oddziale Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka.
Tel. (074) 887 71 83

Szpital w Hiszpanii
pilnie zatrudni:
RADIOLOGÓW, PEDIATRÓW, LEKARZY RODZINNYCH.

Zainteresowanych prosimy o przesłanie CV w j. angielskim na adres: info@grupoeber.net
Więcej informacji
tel.: 0034 93 230 41 06, 0034 93 230 41 07

SZUKAM PRACY

STOMATOLOG poszukuje pracy w Wałbrzychu lub okolicy. Kontakt tel. 0 607 68 42 56.

ASYSTENTKA STOMATOLOGICZNA z 7-letnim doświadczeniem (dyspozycyjna) szuka pracy we Wrocławiu. Kontakt tel. 0 602 76 91 32.

LEKARZ w trakcie specjalizacji z NEUROLOGII (III rok) poszukuje pracy w Poradni Neurologii lub na Oddziale Neurologicznym z możliwością kontynuacji specjalizacji. Kontakt tel. 0 506 06 67 88.

LEKARZ NEUROLOG, II st. specjalizacji, poszukuje pracy w Poradni Neurologicznej na terenie Wrocławia, tel. 0 501 63 35 48.

LEKARZ DENTYSTA po stażu (LDEP 10.2006 r.) szuka pracy, najchętniej na pełny etat, we Wrocławiu. Jestem osobą ambitną i odpowiedzialną. Znam j. niemiecki i angielski, tel. 0 602 63 87 82.

LEKARZ STOMATOLOG podejmie pracę w gabinecie ortodontycznym na terenie Wrocławia i okolic. Kontakt tel. 0 608 51 99 86.

SPECJALISTA RADIOLOG z 15-letnim doświadczeniem z doskonałą znajomością radiologii klasycznej, mammografii, ultradonografii (także badań przezciemiączkowych) szuka pracy we Wrocławiu i okolicy, tel. 0 600 00 93 74 w godz. 8.00-12.00.

LEKARZ STOMATOLOG LDEP – październik, szuka pracy, Wrocław i okolice, tel. 0 693 47 53 74.

PEDIATRA, 20 lat stażu, poszukuje pracy w POZ we Wrocławiu lub okolicach, tel. 0 605 67 50 92.

SKOKiz Izb Lekarskich

KREDYT MIESZKANIOWY NA CELE REMONTOWE

OPROCENTOWANIE TYLKO 7,9%

KWOTA DO 50 000 PLN

WYMAGANY TYLKO KOSZTORYS

Kwota Pożyczki w PLN	Okres spłaty 60 miesięcy	Okres spłaty 48 miesięcy	Okres spłaty 36 miesięcy	Okres spłaty 24 miesiące	Okres spłaty 12 miesięcy
5 000	101,15	121,83	156,45	225,90	434,67
10 000	202,30	243,67	312,91	480,10	869,34
30 000	606,89	731,00	938,72	1 355,40	2 608,01
50 000	1 011,48	1 218,34	1 564,53	2 259,00	4 346,69

PEŁNA OFERTA DEPOZYTÓW I POŻYCZEK:
Przedstawiciel przy DIL we Wrocławiu:
Edyta Pieróg
071 798 80 69 lub 0 695 653 785

BIURO RACHUNKOWE

„BATAX"

Certyfikat NR 8600/98 MF

tel. (071) 339 17 36,
kom. 0 601 88 34 24
e-mail:
biurobatax@poczta.onet.pl

Gabinet Stomatologiczny NASZ UŚMIECH oraz Poradnia Leczenia Dysfunkcji Stawów Skroniowo-Żuchwowych zaprasza do współpracy

LEKARZY STOMATOLOGOW, LEKARZY RODZINNYCH i LEKARZY NEUROLOGÓW

Badaniem i leczeniem dolegliwości ze strony SSŻ zajmuje się dr n. med. Paweł Namysłowski, lekarz stomatolog.

OFERUJEMY:
- możliwość diagnostyki i leczenia schorzeń stawów skroniowo-żuchwowych
- leczenie bólów mięśniowo-powięziowych twarzy i mięśni żucia (bóle głowy)
- konsultacje przed leczeniem protetycznym i ortodontycznym u pacjentów z samoistnymi i utajonymi objawami patologicznymi w obrębie układu ruchowego narządu żucia.

Adres gabinetu:
ul. Legnicka 46/6
Wrocław
tel. (071) 789 63 51

WSPOMNIENIA

Śp. prof. dr hab. n. med. Bożenna Zawirska (1923-2007)

Motto wg Swinburne'a
„I porzuciwszy gniew, nadzieje i pychę,
Wolni od pragnień i wolni od burz,
Dziękczynnych westchnień ślemy modły ciche,
Ktokolwiek jest tam pośród wielkich głusz:
Za to, że minąć dniom żywota dano,
Za to, że nigdy raz zmarli nie wstaną,
A nurt rzek spienionych falą
Zawinie kiedyś w głąb wieczystych mórz".

Urodziła się w Zbarażu 30 czerwca 1923 roku. Ojciec Hipolit był filologiem polskim, absolwentem Uniwersytety Jana Kazimierza we Lwowie, obrońcą Lwowa w 1918 roku i zesłańcem Sybiru. W 1944 roku zdała maturę we Lwowie, W roku 1951 ukończyła Wydział Lekarski Akademii Medycznej we Wrocławiu. W roku 1955 – I stopień specjalizacji z patologii, w roku 1956 uzyskała stopień doktora nauk medycznych, w 1958 roku – II stopień specjalizacji z patologii. W 1964 uzyskała stopień doktora habilitowanego, w 1977 – tytuł profesora nadzwyczajnego, a w 1987 – tytuł profesora zwyczajnego.

W 1945 roku przyjechała do Wrocławia z Kresów Wschodnich, od 1949 roku rozpoczęła pracę w Zakładzie Anatomii Patologicznej Akademii Medycznej we Wrocławiu od stanowiska asystenta, poprzez stanowisko adiunkta, docenta, profesora i kierownika Zakładu. Odbyła liczne staże zagraniczne, m.in. w Bratysławie, Oslo, Londynie. Była prodziekanem Wydziału Lekarskiego, zastępcą dyrektora Instytutu Biostruktury, członkiem Senatu AM we Wrocławiu. Przez wiele lat pomagała Zakładowi Dzieci Niewidomych w Laskach koło Warszawy. Wygłaszała referaty na wielu zjazdach naukowych za granicą.

Wychowała kilka pokoleń studentów medycyny, była promotorem 11 prac doktorskich i opiekunem habilitacji. Opublikowała ponad 160 prac naukowych w czasopismach polskich i zagranicznych.

Odznaczona Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski, trzykrotnie Krzyżem Zasługi, orderem Piramowicza, Medalem im. Jana Mikulicza-Radeckiego i Medalem „Zasłużony dla Służby Zdrowia". Była laureatem nagród naukowych Ministra Zdrowia, Polskiego Towarzystwa Patologów, Rektora AM we Wrocławiu, członkiem wielu towarzystw naukowych polskich i zagranicznych.

Była wybitnym nauczycielem akademickim, pracownikiem nauki, patologiem. Była przyjacielem młodzieży akademickiej, humanistą i żarliwym patriotą. Jej pozazawodową pasjąbyła historia, szczególnie okres napoleoński. Jej relaksowym hobby było malarstwo (Jej zbiory akwarel są w posiadaniu rodziny), samotna turystyka górska i ptaki. Nigdy nie mogła pogodzić się z ludzką krzywdą i niesprawiedliwością.

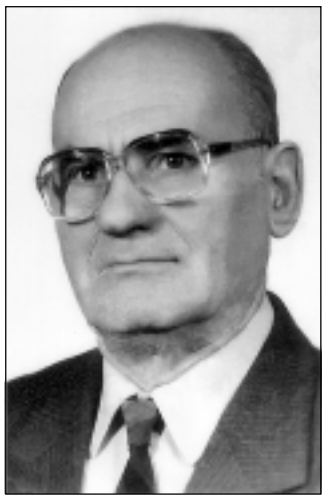
Pozostał po Niej pokój pełen książek, najrozmaitszych ptasich figurek i wizerunków, młodzieńczych wizji innego, sprawiedliwego i inaczej poukładanego świata.

Jej miłością do ostatnich dni były Brzeżany: „miasto, jak mawiała, mojego nieutraconego dzieciństwa".

Jej, planowane do wydania drukiem, opracowanie o Brzeżanach opatrzone jest mottem z „Przedwiośnia" Stefana Żeromskiego: „Każdy ma swoje ulubione miejsce w dzieciństwie. To jest ojczyzna duszy".

Wiktor Bednarz

lek. med. Zdzisław Woźnicki



15 lipca 2006 roku odszedł nagle nasz kolega śp. lek. med. Zdzisław Woźnicki.

Średnie wykształcenie uzyskał w gimnazjum FETERÓW w Lublinie pod opieką księdza prof. Bronisława Woźnickiego.

Następnie studiował na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej we Wrocławiu. Dyplom lekarza uzyskał w 1961 r. Po ukończeniu studiów rozpoczął pracę jako asystent w Katedrze Anatomii pod kierownictwem prof. T. Marciniaka.

Pracując równocześnie w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej we Wrocławiu i w Wojewódzkim Szpitalu im. J. Babińskiego na Oddziale Dermatologii rozpoczął specjalizację z dermatologii i wenerologii.

Od roku 1961 związany był zawodowo z Kolejową Służbą Zdrowia, najpierw jako lekarz Kolejowego Pogotowia Ratunkowego, lekarz rejonowy i lekarz dermatolog. Następnie został powołany na kierownika Przychodni Rejonowo-Specjalistycznej Wrocław Nadodrze. W 1971 roku uzyskał tytuł lekarza specjalisty. Przez całe lata prowadził równocześnie prywatny Gabinet Dermatologiczny. Dr Zdzisław Woźnicki był wspaniałym diagnostą i oddanym lekarzem do ostatnich swoich godzin życia.

Był człowiekiem bardzo koleżeńskim, uczciwym ceniącym godność i honor. Był także wspaniałym mężem, ojcem, dziadkiem i pradziadkiem oddanym całym sercem swojej Rodzinie.

Od 2002 roku był pacjentem Centrum Onkologii w Gliwicach. Mimo ciężkiej choroby starał się żyć normalnie i pomagać innym.

Odszedł nagle pozostawiając swoją żonę Alinę, całą Rodzinę i nas w wielkim smutku.

Dziękujemy za wspólne lata i wspaniałą postawę Dżentelmena.

E.Cz.

NEKROLOGI

Panu Doktorowi
PRZEMYSŁAWOWI OTLEWSKIEMU
wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci
MAMY
składają ordynator i współpracownicy Oddziału Urologii OSK we Wrocławiu

Pani Doktor
LUCYNIE PALCZAK-PACZEŚNEJ
wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci
OJCA
składają ordynator i współpracownicy Oddziału Urologii OSK we Wrocławiu

Wyrazy głębokiego współczucia
dr. RYSZARDOWI KUROWSKIEMU
z powodu śmierci
OJCA
składają lekarze z Koła Terenowego DIL w Strzelinie

Z głębokim żalem i wielkim smutkiem przyjęliśmy wiadomość o śmierci
prof. dr hab.
BOŻENNY ZAWIRSKIEJ
RODZINIE
z głębi serca wyrazy współczucia składają pracownicy Katedry i Zakładu Chirurgii Stomatologicznej AM we Wrocławiu

Prof. dr hab. WIKTOROWI BEDNARZOWI
wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci
prof. dr hab. n. med.
BOŻENNY ZAWIRSKIEJ
składają współpracownicy z I Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Endokrynologicznej Akademii Medycznej we Wrocławiu

Pani Profesor
JANINIE RUCZKOWSKIEJ-STRUZIK
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci
MĘŻA
składają pracownicy z Katedry i Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii AM we Wrocławiu oraz koleżanki i koledzy z Oddziału Dolnośląskiego PTD

Wyrazy współczucia i żalu z powodu śmierci
OJCA
ordynatorowi Oddziału Ginekologii Szpitala im. Falkiewicza
dr. n. med. TOMASZOWI BIELANOWOWI
składają Zarząd i członkowie Koła DIL przy Szpitalu im. Falkiewicza

Panu doktorowi
TOMASZOWI BIELANÓW
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci
TATY
składają lekarze, pielęgniarki i położne ze Szpitala Specjalistycznego im. Antoniego Falkiewicza we Wrocławiu.

Z głębokim żalem i smutkiem
żegnamy naszą Koleżankę
dr n. med.
IWONĘ HRYNCEWICZ
cenionego lekarza stomatologa,
osobę wrażliwą, o wielkim sercu.
Pracownicy Katedry i Zakładu Stomatologii Zachowawczej AM we Wrocławiu

Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że 31 grudnia 2006 r. zmarł śp.
dr JAN KOCHANOWSKI
specjalista ortopedii i traumatologii, człowiek wielkiej wiary, szlachetny, oddany pacjentom.
Katolickie Stowarzyszenie Lekarzy Polskich Oddział we Wrocławiu

Pani Doktor
MARII PASIŃSKIEJ
oraz Jej Rodzinie
wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci
ANI
składają koleżanki i koledzy z Dolnośląskiego Centrum Pediatrycznego im. J. Korczaka

Z głębokim smutkiem zawiadamiamy,
że 8 lutego 2007 r. zmarła
prof. dr hab. n. med.
BOŻENNA ZAWIRSKA
Przewodniczący Dolnośląskiej Rady Lekarskiej oraz członkowie Rady i Prezydium DIL

OGŁOSZENIA DROBNE

„WANZBIG" – projekt i wykonanie. Meble do gabinetów lekarskich, zabiegowych, recepcji, pomieszczeń socjalnych, szafy kartotekowe, leżanki do EKG, asystory stomatologiczne. Tel. (071) 311 71 02, 0 605 06 12 86, wanzbig@wp.pl

UNITY STOMATOLOGICZNE, AUTOKLAWY nowe i używane – gwarancja, serwis, certyfikaty. Wrocław, ul. Pomarańczowa 8, tel. (071) 353 38 90, 0 601 72 40 32.

DO WYNAJĘCIA gabinety lekarskie. Tel. (071) 357 77 31, 351 64 03.

WYNAJMĘ działający gabinet dentystyczny niedaleko centrum Wrocławia. Tel. 0 602 62 28 14 po godz. 20.00.

GABINETY DO WYNAJĘCIA z możliwością zamieszkania, około 100 m, mogą być dla dwu właścicieli, po kapitalnym remoncie, parter, parking, wykończone wg norm UE. Tanio. Tel. 0 601 72 40 32.

WYNAJMĘ nowy lokal, parter, przy gabinecie stomatologicznym, na działalność medyczną lub pokrewną. Tel. 0 697 38 90 55.

DO WYNAJĘCIA gabinety lekarskie, przychodnia Ząbkowice Śląskie. Tel. (074) 810 02 71 lub po 15.00 (074) 815 24 65.

WYNAJMĘ dermatologowi gabinet z krioterapią. Tel. 0 501 52 91 46.

SPRRZEDAM gabinet lekarski z atestem sanepidu, pl. Legionów. Tel. (071) 783 80 68, 0 502 64 31 67.

WYNAJMĘ działający (od 2003 r.) gabinet stomatologiczny bogato wyposażony (rtg, 2 unity, klimatyzacja) w nowym budownictwie na Klecinie. Kontakt 0 606 47 68 68.

DAM PRACĘ

INTERDENT Sp. z o.o. we Wrocławiu, ul. Ruska, zatrudni na umowę o pracę DWÓCH LEKARZY STOMATOLOGÓW. Kontakt tel. 0 604 60 18 10, (071) 341 88 55.

NZOZ zatrudni od zaraz LEKARZY STOMATOLOGÓW i ASYSTENTKI (HIGIENISTKI) STOMATOLOGICZNE. Tel. kontaktowy (071) 316 40 28.

Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczy Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło w Świdnicy, ul. K. Słobódzkiego 28, poszukuje LEKARZA REHABILITACJI OGÓLNEJ I stopnia, REHABILITACJI MEDYCZNEJ, BALNEOLOGII, MEDYCYNY FIZYKALNEJ w celu zatrudnienia na 1/2 lub 1/4 etatu do pracy z dziećmi z upośledzeniem umysłowym. Warunki pracy i płacy do uzgodnienia. Sprawa bardzo pilna, dotyczy starań refundowania świadczeń z NFZ. Zainteresowanych prosimy o kontakt osobisty: Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczy, ul. K. Słobódzkiego 28, 58-105 Świdnica lub telefoniczny (074) 852 10 39, e-mail: or.swidnica@wp.pl

Praca dla LEKARZA STOMATOLOGA, usługi w 100 proc. odpłatne. Nowa, nowoczesna przychodnia w centrum Oławy, Rynek – parter. Praca z asystentką na „4 ręce". Bardzo dobre warunki finansowe. Adres; NZOZ Przychodnia Stomatologiczna EasyDent, ul. Brzeska 1, 55-200 Oława, e-mail: biuro@easydent.pl, tel. (071) 301 66 66, kom. 0 692 47 18 77.

Zatrudnię LEKARZA OTOLARYNGOLOGA w nowoczesnym NZOZ w Jeleniej Górze. Tel. 0 602 37 57 58, (075) 643 06 42.

NZOZ Praxi-Dent Przychodnia Stomatologiczna, ul. Długa 68B we Wrocławiu, zatrudni rzetelnych i uczciwych, empatycznych, potrafiących pracować w zespole, kreatywnych LEKARZY DENTYSTÓW i ASYSTENTKI/HIGIENISTKI STOMATOLOGICZNE. Informacje 0 607 43 99 35, 0 605 24 22 21.

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kłodzku pilnie zatrudni: LEKARZA SPECJALISTĘ z dziedziny NEONATOLOGII, LEKARZA SPECJALISTĘ z dziedziny PEDIATRII, LEKARZA SPECJALISTĘ z dziedziny RADIOLOGII. Forma zatrudnienia i wszelkie informacje związane z zatrudnieniem prosimy uzgadniać w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kłodzku, ul. Szpitalna 1a, tel. (074) 865 12 01 – sekretariat, (074) 865 12 03 – zastępca dyrektora, (074) 865 13 05 – dyrektor.

NZOZ Poradnia Stomatologiczna w Strzelinie zatrudni STOMATOLOGA, tel. (071) 796 21 84.

NZOZ zatrudni LEKARZY STOMATOLOGÓW na umowę o pracę lub umowę o współpracy (własna działalność). Praca dla lekarzy stomatologów we Wrocławiu. Mile widziana znajomość j. niemieckiego, j. angielskiego. Tel. 0 501 78 50 90, 0 500 06 40 83.

Specjalistyczny Zakład Profilaktyczno-Leczniczy „Provita", ul. Bierutowska 63, 51-317 Wrocław, tel. (071) 325 27 08 w. 22, tel./fax (071) 345 64 20 zatrudni LEKARZY SPECJALISTÓW z zakresu: NEUROLOGII, OKULISTYKI oraz LEKARZA do POZ posiadającego jednocześnie uprawnienia do przeprowadzania badań profilaktycznych, w wymiarze pełnego etatu lub niepełnym wymiarze godzin.

Zatrudnimy LEKARZA STOMATOLOGA do pracy w NZOZ „DENTICA" we Wrocławiu przy ul. Szczęśliwej 16. Tel.: (071) 338 12 49 i (071) 361 89 45.

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, zatrudni SPECJALISTĘ ONKOLOGA. Możliwość objęcia stanowiska ordynatora Oddziału Onkologicznego. Kontakt: tel. (063) 240 41 25.

Samodzielny Publiczny Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie, ul. Cicha 1, zatrudni SPECJALISTĘ CHIRURGA oraz SPECJALISTĘ w zakresie NEONATOLOGII lub PEDIATRII. Tel. kontaktowy (074) 831 46 32.

Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA we Wrocławiu pilnie zatrudni w Poradni Urazowo-Ortopedycznej w Przychodni ZOZ MSWiA przy ul. Grabiszyńskiej 37/39 we Wrocławiu LEKARZA ze specjalizacją I lub II stopnia z ORTOPEDII i TRAUMATOLOGII. Zainteresowanych prosimy o kontakt z kierownikiem przychodni lek. med. Cezarym Czekalskim, tel. (071) 798 47 38, (071) 798 47 08.

Atrakcyjna praca dla LEKARZA STOMATOLOGA w prywatnym gabinecie na terenie Wrocławia w ramach współpracy z NFZ. Wymagane doświadczenie zawodowe min. 2 lata. Tel. 0 606 96 80 05, (071) 357 02 01.

Zatrudnię LEKARZA, tel. (071) 792 50 05, (071) 783 62 79.

Dyrekcja Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza we Wrocławiu przy ul. Warszawskiej 2 zatrudni LEKARZA RADIOLOGA w pełnym wymiarze godzin. Bliższe informacje tel. (071) 342 86 31 wew. 250.

NZOZ Główny Ośrodek Badań Lotniczo-Lekarskich Aeroklubu Polskiego – Wojewódzka Przychodnia Sportowo-Lekarska we Wrocławiu, ul. H. Sienkiewicza 110 zatrudni LEKARZY: OKULISTĘ z II lub I st. specjalizacji w niepełnym wymiarze czasu pracy w godzinach popołudniowych (16.00-18.00), SPECJALISTĘ MEDYCYNY PRACY w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy; NEUROLOGA z II lub I st. specjalizacji w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy. Warunki zatrudnienia do uzgodnienia. Tel. kontaktowy: (071) 792 40 92, (071) 792 40 94.

Prywatna klinika stomatologiczna we Wrocławiu zatrudni ASYSTENTKĘ STOMATOLOGICZNĄ. CV proszę kierować na adres: administracja@mediconcept.pl, tel. (071) 339 77 12, 0 668 80 30 67.

Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu, ul. Kamieńskiego 73a, zatrudni LEKARZA SPECJALISTĘ z II st. specjalizacji w dziedzinie OKULISTYKI na stanowisko starszego asystenta w Poradni Okulistycznej. Kandydaci powinni spełniać wymagania kwalifikacyjne określone w rozporządzeniu MZiOS z 29.03.1999 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 30 z 1999 r., poz. 300). Warunki pracy i płacy do uzgodnienia. Oferty z dołączonym opisem przebiegu pracy zawodowej, kopiami świadectw pracy, dokumentem potwierdzającym prawo wykonywania zawodu oraz innymi dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje zawodowe kandydata prosimy kierować na adres: Dział Marketingu i Sprzedaży Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul Kamieńskiego 73a, tel. (071) 327 03 99 lub e-mail: ogonowski@wssk.wroc.pl

Zakład Karny nr 1 we Wrocławiu, ul. Kleczkowska 35, zatrudni na pełny etat cywilny lub funkcjonariusza SW LEKARZA ANESTEZJOLOGA, INTERNISTĘ lub RODZINNEGO do pracy w ambulatorium. Tel. kontaktowy: Kadry (071) 327 26 26 lub dyrektor szpitala M. Kastelli (071) 327 26 80.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie zatrudni LEKARZA SPECJALISTĘ z OTOLARYNGOLOGII na stanowisku po. ordynatora Oddziału Laryngologicznego lub konsultanta tego oddziału. Zainteresowanych prosimy o kontakt telefoniczny: (077) 408 78 30.

„Uzdrowisko Przerzeczyn" Sp. z. o.o., ul. Zdrojowa 32, 58-231 Przerzeczyn Zdrój, zatrudni LEKARZY SPECJALISTÓW w zakresie: REUMATOLOGII z II st. specjalizacji, BALNEOKLIMATOLOGII i MEDYCYNY FIZYKALNEJ z II st. specjalizacji, REHABILITACJI MEDYCZNEJ z II st. specjalizacji. Warunki zatrudnienia do uzgodnienia. Informacje tel. (074) 837 50 42 do godz. 15.00.

NZOZ „Ośrodek Medyczny ZIEMOVITA" Spółka z o.o. zatrudni do podstawowej opieki zdrowotnej SPECJALISTĘ PEDIATRII, LEKARZA PEDIATRĘ lub SPECJALISTĘ MEDYCYNY RODZINNEJ. Warunki pracy i płacy do uzgodnienia. Informacje tel. (071) 784 90 85 w godz. 8.30-15.00.

Dyrekcja SPZOZ Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu, 50-420 Wrocław, ul. Traugutta 116 pilnie zatrudni LEKARZY SPECJALISTÓW z zakresu: NEUROLOGII DZIECIĘCEJ, OTOLARYNGOLOGII i OTOLARYNGOLOGII DZIECIĘCEJ. Oferujemy dobre warunki pracy i płacy. Praca na oddziałach szpitalnych oraz w Przychodni Przyszpitalnej. Kandydaci proszeni są o przedłożenie swojej oferty wraz z dokumentami potwierdzającymi wykształcenie i uprawnienia na adres szpitala. Tel. kontaktowy (071) 789 02 52.

„Merbaet" Beata Nieczypurenko, 41-880 Zabrze, ul. M. Lutra 1/7, zatrudni od zaraz na umowę kontraktową (opłacany ZUS i składki) na terenie woj. dolnośląskiego LEKARZA do wykonywania badań drożności żył i tętnic. Specjalizacja nie jest wymagana. Mile widziani emerytowani wojskowi i nie tylko. Kontakt tel. (032) 278 44 40.

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Lubiążu zatrudni SPECJALISTĘ PSYCHIATRĘ z certyfikatem SPECJALISTY TERAPII UZALEŻNIEŃ w oddziale 30-łóżkowym, odwykowym o wzmocnionym zabezpieczeniu dla młodzieży na stanowisku pełniącego obowiązki ordynatora oddziału. Zapewniamy mieszkanie rodzinne. Zainteresowanych prosimy o kontakt z dyrektorem szpitala, tel. (071) 389 71 13 wew. 216/370.

UWAGA!!!

Dolnośląska Izba Lekarska z siedzibą we Wrocławiu uprzejmie informuje o możliwości zamieszczenia w naszym „Medium" informacji dotyczących: leków, przetworów galenowych, preparatów ziołowych, aparatury medycznej, sprzętu ortopedycznego i rehabilitacyjnego, środków opatrunkowych, komputerów i wszelkich innych związanych z lecznictwem. „Medium" ukazuje się co miesiąc i wysyłane jest na adres domowy do około 12 500 lekarzy z województwa dolnośląskiego.

Ogłoszenia o poszukiwaniu pracy oraz informacje o konferencjach, sympozjach, spotkaniach naukowych tylko dla towarzystw i instytucji naukowych zamieszczamy bezpłatnie. W pozostałych istnieje możliwość indywidualnego negocjowania cen.

Prosimy, aby ogłoszenia informujące o spotkaniach, posiedzeniach itp. dostarczać redakcji 2 miesiące przed ich terminem. Gwarantujemy wówczas, że ogłoszenie dotrze odpowiednio wcześniej do wszystkich zainteresowanych lekarzy.

AKTUALNY CENNIK

1. Ogłoszenia drobne – 1,50 zł + 22% VAT = 1,83 zł za słowo (płatne z góry)
2. Ogłoszenie dam pracę – 60 zł brutto
3. Ogłoszenia ramkowe – 1 moduł 5x4 cm
   czarno-białe – 70 zł + 22 % VAT = 85,40 zł
   kolorowe – 100 zł + 22% VAT = 122 zł

Format	kolor podstawowy	pełny kolor
1 moduł	85.40	122
6 modułów 1/8 strony	512,40	732
10 modułów 1/4 strony	854	1220
20 modułów 1/2 stony	1708	2440
40 modułów cała strona	3416	4880

Wydawca: Dolnośląska Izba Lekarska
50-333 Wrocław, ul. Matejki 6,
tel. 798 80 50, fax 798 80 51
redakcja: 798 80 80
Konto BGŻ S.A. O/Wrocław
26-2030-0045-1110-0000-0035-6500
Magdalena Furman-Turowska
– redaktor naczelny
Zdzisława Michalska
– sekretarz redakcji
Krzysztof Chmielowski
– opracowanie graficzne, skład i łamanie
Kolegium redakcyjne:
Józef Lula (przewodniczący), Wiesława Dec, Andrzej Kierzek, Andrzej Wojnar, Jacek Chodorski
Redakcja nie odpowiada za treść ogłoszeń, reklam. Nie zwraca materiałów nie zamówionych, zastrzega sobie prawo do skracania i adiustacji tekstów, opracowania redakcyjnego oraz zmian w tytułach, po uzyskaniu zgody autora.
Numer zamknięto 3 marca 2007 r.
Druk: POLSKAPRESSE sp. z.o.o., 55-075 Wrocław, ul. Kolejowa 7, tel./fax 311 20 58

BIURO DIL

pon. śr. pt. 8.00-15.30,
wt. 8.00-16.30
czwartki w godz. 8.00-17.00
50-333 Wrocław, ul. Matejki 6
Dyrektor
mgr Danuta Jarosz
tel. 798 80 90
Sekretariat
mgr Ewa Gaździk – starszy specjalista
mgr Agnieszka Jamroziak
– starszy specjalista
Bożena Idźkowska – referent
tel. 798 80 50, fax 798 80 51
Ewidencja
Krystyna Popiel – starszy specjalista
Irena Skrabka – specjalista
Ewa Galińska – specjalista
tel. 798 80 55, 56, 57
Pośrednictwo pracy, konkursy
Patrycja Malec – specjalista – 798 80 68
Główna księgowa
mgr Halina Rybacka
Księgowość
mgr Joanna Mańturzyk
– starsza księgowa
Maria Knichnicka – księgowa
Lekarska Kasa
Pomocy Koleżeńskiej
Barbara Nuckowska
– starsza księgowa
Konto Kasy Pomocy Koleżeńskiej
BGŻ O/Wrocław
64 2030 0045 1110 0000 0035 5040
Kasa
Elżbieta Chmiel – starszy kasjer
poniedziałek – piątek 8.00-15.00
Rejestracja prywatnych
praktyk lekarskich
Beata Kołodziejczyk
– specjalista, tel. 798 80 60
inż. Magdalena Czaharyn – starszy referent
Zespół Radców Prawnych
koordynator zespołu:
mec. Beata Kozyra-Łukasiak
poniedziałek-wtorek – 13.00-15.00
mec. Monika Huber-Lisowska
środa – 12.30-15.30, czwartek
11.00-17.00, piątek – 10.00-13.00
Biuro Rzecznika
Odpowiedzialności Zawodowej
mgr Aleksandra Dziuba
– główny specjalista
Ewa Bielońska – starszy referent
tel. 798 80 75
Biuro Okręgowego
Sądu Lekarskiego
mgr Aleksandra Białobrzeska – specjalista
tel. 798 80 76
Referat ubezpieczeń
Renata Czajka – specjalista
tel. 798 80 66
Składki na rzecz Izby
Agata Gajewska – starszy referent
konto BGŻ S.A. O/Wrocław
26 2030 0045 1110 0000 0035 6500
Pracownia Internetowa
mgr inż. Dariusz Kopeć
inż. Sebastian Mączka
Filie biura w delegaturach
Wrocław
pełnomocnik DIL Krystyna Kochman
czwartek 14.00-16.00
tel. kom. 0 608 076 953
Jelenia Góra
ul. Mickiewicza 30, III p.
58-500 Jelenia Góra
tel./fax (075) 753 55 54
Eugenia Serba
poniedziałek, wtorek, piątek 10.00-13.00
środa, czwartek 11.00-15.00
pełnomocnik DIL Marek Rawski
wtorek 10-11.30
Wałbrzych
ul. Browarna 3, 58-300 Wałbrzych
tel. (074) 842 61 20
Ilona Mazur-Homeniuk
Beata Czołowska
czwartek 8.00-12.00
poniedziałek-piątek 8.30-15.30
Pełnomocnik DIL Dorota Radziszewska
środa, piątek 15.00-16.00
Legnica
pl. Słowiański 1, 59-220 Legnica,
tel. (076) 862 85 76
Krystyna Krupa
poniedziałek, piątek 8-15 wtorek 8-16
Violetta Duży
pierwszy wtorek miesiąca 13.30-14.30
Pełnomocnik DIL Ryszard Kępa
wtorek 15.00-16.00
Filia w Głogowie
co druga środa 9.00-15.00
tel. (076) 837 33 03
W czwartki pełnomocnicy
i pracownice delegatur przebywają
w siedzibie DIL we Wrocławiu.
Klub Lekarza
„REMEDIUM"
Andrzej Najborowski
(071) 798 80 87

SŁOWO O KSIĄŻCE

NADZIEJA?

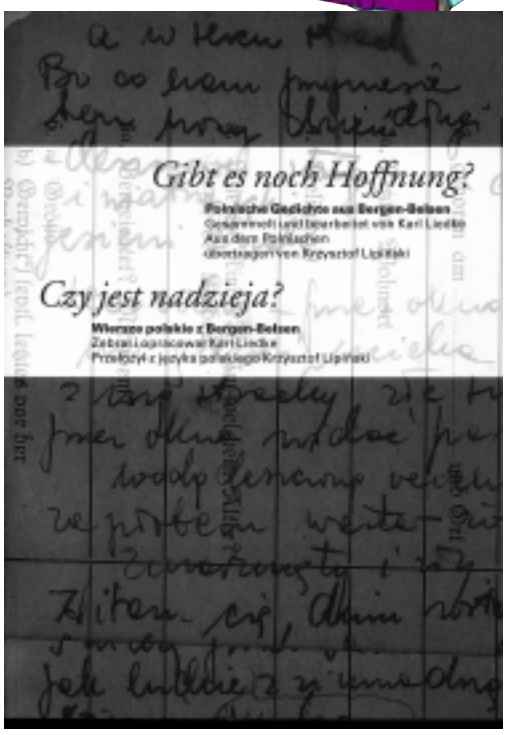
Zbiory archiwalne są niewyczerpanym źródłem wiedzy o przeszłości. Korzystający z ich zasobów historycy, publicyści i pisarze odsłaniają i ujawniają fakty przysłonięte warstwicami minionego czasu.

Również im, podobnie jak archeologom badającym pokłady ziemi, zdarzają się odkrycia niespodziewane lub niezwykłe, których ujawnienie wzbogaca wiedzę o przeszłości. Takim niezwykłym zdarzeniem było odnalezienie – wśród innych materialnych śladów – wierszy napisanych przez więźniów obozu koncentracyjnego w Bergen-Belsen.

Zorganizowany w 1943 roku przez wyspecjalizowane służby SS obóz w Bergen-Belsen przeznaczony był dla „Żydów na wymianę" za nazistowskich oficerów i dygnitarzy, którzy znaleźli się w niewoli alianckiej. Pierwszymi jego mieszkańcami byli polscy Żydzi z Warszawy, a następnie więźniowie ewakuowani z obozów znajdujących się w pobliżu przemieszczającej się linii wschodniego frontu. Po upadku Powstania Warszawskiego do obozu przywieziono również wielu cywilnych mieszkańców zamienionej w gruzowisko stolicy oraz żołnierzy AK. Przeważały wśród nich kobiety.

W czasie prac nad nowym programem naukowo-wychowawczym „Miejsca Pamięci", na jaki przekształcono obóz w Bergen-Belsen, kierujący badaniami historyk dr Karl Liedke, m.in. profesor Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie oraz pracownik naukowy „Fundacji dolnosaksońskie Miejsca Pamięci", natrafił na wiersze napisane przez więźniów obozu z lat 1943-45. Opracowany przez niego zbiór uzupełniony wierszami pozyskanymi z innych archiwów przełożył krakowski germanista i tłumacz dr Krzysztof Lipiński. Starannie przygotowany dwujęzyczny tom wierszy, liczący 248 stron (!), ukazał się ostatnio nakładem instytucji: „Fundacji dolnośląskiej Miejsca Pamięci" w Celle oraz Rady Ochrony Pamięci Walk i Męczeństwa w Warszawie.

Niezwykły almanach poetycki pt. „Czy jest nadzieja? – Gibt es noch Hoffnung?" zawiera wiersze czternastu autorów. Dwanaścioro z nich prezentują krótkie noty biograficzne, tożsamości dwojga autorów nie potrafiono ustalić. Twórczość większości autorów przedstawiono jednym lub kilkoma wierszami. Trojgu poświęcono większą uwagę doceniając artystyczne i dokumentalne walory ich twórczości.



Pierwszą z nich jest dr Jadwiga Jasielska ze Stanisławowa, więziona we Lwowie, w Auschwitz i od 17 września 1944 roku w KZ Bergen-Belsen, po wojnie lekarz pediatra i psychiatra w Poznaniu. Jej wierszom towarzyszą reprodukcje kartek zeszytu i obozowych druków urzędowych z umieszczonymi na ich odwrocie rękopisami wierszy.

Drugim autorem reprezentowanym cyklem piętnastu wierszy jest Jerzy Orłowski, który trafił do obozu w Bergen-Belsen w lipcu 1943 roku jako dwunastoletni chłopiec i opuścił go w 1945 roku emigrując do Palestyny. Jest on obecnie – jako Uri Orlev – jednym ze znanych w Izraelu autorów książek dla dzieci. Również jego wierszom towarzyszy reprodukcja okładki notesu wypełnionego zapisami wierszy oraz fotografia deski z pryczy, na której notował ich robocze wersje.

Kolejną autorką prezentowaną w księdze w szerszym wyborze jest Elżbieta Popowska, z zawodu nauczycielka, żołnierz podziemia w szeregach Korpusu Obrońców Polski, aresztowana w Warszawie w 1942 roku, więziona na Majdanku, w Ravensbrück, deportowana do obozu w Bergen-Belsen; po wojnie powróciła do wyuczonego zawodu, pozostawiła po sobie duży zbiór wierszy.

Wiersze zgromadzone w obozowej antologii są ważnym dokumentem nieludzkiego czasu – świadectwem-zapisem życia ludzi, których pozbawiono wolności, wegetujących w poczuciu śmiertelnego zagrożenia, zdanych na decyzję uzurpatorów, którzy przywłaszczyli sobie prawo decydowania o ich losie.

Większość wierszy opisuje nędzę obozowego życia, dotkliwy głód, śmierć osób bliskich, dojmujące osamotnienie oraz bezradność wobec panoszącego się zła. Obok wierszy rejestrujących z dokładnością kryminalnych raportów doznane krzywdy i upokorzenia są – w zdecydowanej przewadze – zamknięte w struktury wierszy zapisy odwołujące się do wspomnień z lat młodzieńczych, związków rodzinnych oraz wyznania o wygasających uczuciach i utraconych nadziejach. Autorzy wierszy zaklinają wszechobecne zło odwołując się do miłosierdzia Bożego – wiersze często przywołują słowa modlitw i znanych z lektur szkolnych wierszy religijnych i patriotycznych. Tylko niektóre z nich rejestrują obrazy, które podpowiadała obserwacja zmieniających się pór roku: otaczających obóz pagórków i lasów, przenoszonych wiatrem obłoków, przelatujących ptaków.

Elżbieta Popowska w tytułowym wierszu całego zbioru – „Czy jest nadzieja?", napisała:

O Bergen-Belsen, straszliwy obozie,
Nie ma już miary w twej ponurej grozie.
Czy jest nadzieja? Czy w potwornej matni
Tu się dopełni losów akt ostatni?
Najgłębsza mądrość... jedyna ostoja:
Bądź wola Twoja!

Groza życia obozowego sprawiała, że nadzieja uwolnienia się z „potwornej matni" wydawała się nadzieją płonną, niemożliwą do spełnienia. Tylko nielicznym spośród skazanych na powolną śmierć los przyniósł wyzwolenie. Wiersze, które po sobie pozostawili są ich zbiorowym, skierowanym do nas, testamentem.

Jerzy Bogdan Kos

Trzeba było wyjść za kominiarza

Zdarza się, że wykonywany zawód w niektórych sytuacjach staje się prawdziwym przekleństwem. Jeżeli nawet nie dla tego, który ten zawód uprawia, to np. dla jego najbliższego otoczenia. Tak się dzieje w przypadku żony lekarza, czyli mnie.

Wyobraźmy sobie taką oto sytuację. Zbliża się wieczór, dzieci wykąpane smacznie pochrapują w swoich łóżeczkach. Mama i teściowa zdążyły już dokonać telefonicznego zestawiania stanu faktycznego ze stanem wymaganym. Obiad na następny dzień ugotowany. Mąż w domu (niebywałe!). Po prostu idealny czas na relaks przed telewizorem.

Włączam jeden z moich ulubionych seriali o życiu młodych chirurgów i całkowicie daję się ponieść atmosferze amerykańskiej kliniki. Przystojni lekarze, trudne przypadki i walka o życie pacjenta rozgrywająca się na moich oczach. Ach, ależ to jest wciągające! Jednak tylko przez chwilę… Co za bzdury, przecież nie da się patrząc w piękne oczy dostrzec pęknięcia śledziony albo stwierdzić blok przedsionkowo-komorowy II stopnia! A co on robi, masaż serca? Przecież gościu jest przytomny i patrzy na niego z przerażeniem! Kto pisał ten scenariusz? To ukochany mąż postanawia ze mną obejrzeć kawałek filmu. I cały nastrój pryska. Nie mam szans zobaczyć ani usłyszeć, jak boski doktor Shepherd zabiera się do operacji kręgów szyjnych pana Lavegi, bo mój mąż głośno poddaje w wątpliwość trafność diagnozy. Nigdy się nie dowiem, dlaczego pacjentka Meredith ma tak wysoką gorączkę, bo według mojego ukochanego już dawno powinna nie żyć. Oszaleć można! Żeby chociaż poczekał do przerwy na reklamy.

W takiej chwili naprawdę żałuję, że nie wyszłam za kominiarza.

Młoda Żona

Zapiski emeryta

Zabójcze ulotki

Ulotki nigdy nie były bezpieczne, za ich pisanie i rozpowszechnianie można było mocno oberwać, a nawet iść za kratki. Po zmianie ustroju wydawało się, że skończył się już problem ulotek. Otóż nie!

Nie, problem nie tylko nie zanikł, ale zaostrzył się dramatycznie i dotyczy całego społeczeństwa.

W tysiącach reklam telewizyjnych, którymi jesteśmy bombardowani co kilka minut, znajduje się informacja pisana i czytana (zwykle z szybkością karabinową) mówiąca o tym, że przed spożyciem każdego leku należy zapoznać się z dołączoną do niego ulotką.

A w tych ulotkach... same straszne rzeczy.

Ogólnie można treść tych ulotek streścić następująco – opisywane lekarstwo może czasem pomóc na określoną chorobę (opis stanowi około 1/4 całości), jednak ilość podawanych działań ubocznych zdecydowanie przeważa (3/4 treści). Nie ma preparatu, który nie powodowałby senności i bezsenności, biegunki lub przewlekłych zaparć, zaburzeń czynności wątroby, bólów mięśni, nudności, niedokrwistości, złego samopoczucia. Nie mówiąc już o alergiach!

Otóż oświadczam uroczyście, że ja mam powyższe objawy uboczne bez żadnych leków .

I to jest super. Nie muszę się truć żadną chemią.

Niektórzy co bardziej inteligentni pacjenci czytają ulotki wyłącznie pod kątem objawów ubocznych. I wybierają co im bardziej odpowiada np. piracetam (Nootropil). W podawanych objawach ubocznych jest i agresja i zwiększenie libido. Jak połączymy go z viagrą (widzenie z kolorową poświatą i nieostre kontury) to po prostu rewelacja.

Za rozpowszechnianie takiej bibuły autorzy powinni trafić do izolatki na tydzień/

dr Józef emeryt

Rysunki: Mirosław Hajnos

Pomruk salonów

Luty we Wrocławiu był miesiącem premier i balów charytatywnych. W pierwszych dniach lutego we pięknie odremontowanej Operze Wrocławskiej odbyła się premiera baletu Piotra Czajkowskiego „Dziadek do orzechów". Najmłodszej publiczności na pewno spodobała się historia małej Klary, która pod choinkę dostaje niepozorną figurkę dziadka do orzechów. Piotr Czajkowski wprowadził do orkiestry celestę, trąbki i piszczałki. Ta opowieść o pragnieniach i dążeniach do ideału, a także do idealnej miłości była doskonałą okazją do refleksji w dobie szalonego tempa codziennego życia.

Kilka dni później na awangardowej scenie Teatru Polskiego na Dworcu Świebodzkim mogliśmy obejrzeć trzy jednoaktówki Yukio Mishimy pt. „Lincz". Premiera ta wpisuje się w cykl zamierzeń artystycznych nowego dyrektora teatru Krzysztofa Mieszkowskiego. Sztuka intryguje, ale pozostawia także odczucie pewnego niedosytu. W gronie aktorów wyróżniła się Ewa Skibińska, która w pierwszej części gra zbudowanego z namiętności ducha, a w drugiej malarkę spragnioną miłości doskonałej.

W ostatni weekend miesiąca Teatr Współczesny zaprosił nas na premierę spektaklu „Orkiestra Titanic" w reżyserii Krystyny Meissner. Bohaterami sztuki Christo Bojczewa, jednego z najwybitniejszych współczesnych dramaturgów bułgarskich, jest czwórka bezdomnych, którzy koczują na opuszczonym dworcu. Ta śmieszno-smutna opowieść, w której rzeczywistość przenika się z abstrakcją, zmusza widzów do zastanowienia się gdzie leży granica między prawdą a iluzją. Sztukę napisaną wartkim, błyskotliwym oraz pełnym językowego i sytuacyjnego humoru tekstem ogląda się z prawdziwą przyjemnością. Mecenasem przedstawienia był znany wrocławski przedsiębiorca Paweł Korczak, właściciel firmy Comex, który jest stałym sponsorem tego znakomitego wrocławskiego teatru.

Zachodnia Izba Gospodarcza była natomiast sponsorem koncertu noworoczno-karnawałowego. Odbył się on w sali koncertowej Polskiego Radia. Program wypełniła muzyka kompozytorów wiedeńskich w wykonaniu Wrocławskiej Orkiestry Festiwalowej pod dyrekcją Jana Ślęka. Solistami byli młodzi, ale już znani wrocławscy śpiewacy: Jolanta Żmurko, Maciej Musiał i Mateusz Myrlak. W ich wykonaniu usłyszeliśmy najpiękniejsze wiedeńskie arie operetkowe. Prawie dwugodzinny program dostarczył niezapomnianych wrażeń i przeniósł nas w atmosferę cesarskiego Wiednia z końca XIX wieku.

W ramach kończącego się karnawału miałem przyjemność wziąć udział w balach organizowanych przez dolnośląskie kluby Rotary. Wszystkie miały charakter charytatywny. Można odnieść wrażenie, że bawimy się przede wszystkim dla korzyści innych, co pozwala zagłuszyć ewentualne rozterki licznych uczestników balów. Największe wrażenie zrobił na mnie bal wrocławskiego Klubu Rotary, który kończył cykl obchodów 15-lecia swojego istnienia. Poprzedzony był spotkaniem w ratuszu poświęconym podsumowaniu działalności klubu. Rotarianie zorganizowali w czasie słynnej powodzi tysiąclecia kolonie dla ponad tysiąca wrocławskich dzieci, wysłali na roczne stypendia do Australii, Brazylii, Meksyku i Stanów Zjednoczonych ponad 100 maturzystów. Sponsorują również uzdolnionych artystycznie młodych ludzi, a także pomagają dzieciom głuchoniemym. Perfekcyjne zorganizowany bal z bogatym programem artystycznym, loterią fantową i aukcją dzieł sztuki przyniósł pokaźny dochód przeznaczony na cele charytatywne.

W Muzeum Narodowym na początku lutego oglądaliśmy obrazy Joanny Wierusz, wnuczki znanego XIX wiecznego malarza, jednego z głównych przedstawicieli tzw. szkoły monachijskiej w malarstwie polskim Alfreda Wierusza-Kowalskiego. Obrazy wnuczki odbiegają nieco od tradycyjnego malarstwa dziadka i oscylują w stronę umiarkowanej nowoczesności.

Pod koniec miesiąca w tym samym muzeum mieliśmy okazję obejrzenia wystawy fińskiego szkła artystycznego przygotowanego przez Fińskie Muzeum Szkła w Riihimaki. Fińskie szkło cieszy się na całym świecie wielką estymą. Mogliśmy zobaczyć m.in. szklane rzeźby, obrazy, a także instalacje wykonane różnymi technikami szklarskimi. Po raz pierwszy na wernisażu widziałem tylu młodych ludzi, co jest dowodem na to, iż Wrocław dzięki Wydziałowi Ceramiki i Szkła Akademii Sztuk Pięknych stanowi polskie zagłębie szkła artystycznego. Niezwykłość fińskiego szkła wyzwoliła we mnie chęć posiadania i cieszenia oczu jego niepowtarzalnym pięknem, czego i Wam drodzy Czytelnicy serdecznie życzę.

Wasz Bywalec